

DERS MUAFİYET (İNTİBAK) DİLEKÇESİ FORMU

...../...../20.....

T.C. ATAŞEHİR ADIGÜZEL MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yüksekokulunuz.....Programı..... numaralı öğrencisiyim. Daha önce kayıtlı bulunduğumÜniversitesi / MYO 'ndan almış olduğum Ek-1'deki Transkriptimde bulunan / aşağıda belirttiğim derslerin Yüksekokulunuzda eşdeğer olan derslerden muaf tutulmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ BİLGİLER

- 1- Adı-Soyadı :
- 2- Program :
- 3- Öğrenci No :
- 4- T.C. Kimlik No :
- 5- GSM Numarası :
- 6- İmza :

.....Üniversitesi	 Programında	
..... MYO/YO / Fakültesi		Muaf olmak istediğim dersler	
.....programında başarılı olduğum dersler.			
Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Kodu	Dersin Adı

EKLER

Ek-1 Transkript ,**Ek-2** Ders İçerikleri, **Ek-3** Not Aralığı