

T.C.  
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ  
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

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

Fakültenizin ..... Bölümünde .....  
Numaralı öğrenciyim. Daha önce almış olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ek : .....

İmza  
Adı Soyadı

Sıra no	Daha Önce Alıp Başarılı Olduğum -A-			Başarı Notu	Muaf olmak istediğim -B-		
	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS		Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Not: 1-Öğrenci daha önce aldığı dersin karşısına, muaf olmak istediği dersi yazmak zorundadır.

2-Öğrenci, transkript ve muaf olmak istediği derslere ait ders içeriklerini gösteren belgeleri dilekçesine eklemelidir.

3-Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yanlışlık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve muaf olunan derslerden geri çekilme hakkım olmadığını kabul ediyorum.

4- Kayıt hakkı kazanan öğrencilerin muafiyet işlemi 1 (Bir) kez değerlendirmeye alınacaktır.

İmza Adı Soyadı

Sıra no	Daha Önce Alıp Başarılı Olduğum -A-			Başarı Notu	Muaf olmak istediğim -B-		
	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS		Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

- Not: 1-Öğrenci daha önce aldığı dersin karşısına, muaf olmak istediği dersi yazmak zorundadır.  
2-Öğrenci, transkript ve muaf olmak istediği derslere ait ders içeriklerini gösteren belgeleri dilekçesine eklemelidir.  
3-Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yanlışlık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve muaf olunan derslerden geri çekilme hakkım olmadığını kabul ediyorum.  
4- Kayıt hakkı kazanan öğrencilerin muafiyet işlemi 1 (Bir) kez değerlendirmeye alınacaktır.