

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

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

Meslek Yüksekokulunuzunprogramınumaralı öğrencisiyim. Daha önce almış olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ek:

.....

İmza
Adı Soyadı

ÖSYM Yatay Geçiş Çift Anadal

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							

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

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

Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yanlışlık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ediyorum .

İmza