

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

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

Fakültenizin bölümünde numaralı öğrenciyim. Daha önce almış olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Eki:

Okuduğu Bölüm:

Geldiği Fakülte:

Varsa ÇAP:

DGS:.....

Bölüm:

Bölüm:.....

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							

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 olduğuna, yanlışlık durumunda yasal sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ediyorum.