

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

**T.C.**  
**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin Türkçe Programında öğrenim görmekte olan .....numaralı öğrencisiyim. Daha önce.....Üniversitesi'nde alarak başarılı olduğum aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmayı talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İmza**  
**Adı Soyadı**

**Cep Tel No:**

**E- Posta :**

**Ek-1**.....

**Ek-2**.....

**Ek-3**.....

ÖSYM

ÇAP

YURT DIŞI KONTENJAN

Daha Önce Alıp Başarılı Olduğum					Medipol Üniv.'de Muaf Olmak İstediğim		
Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Başarı Notu	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-**Öğrencilerin başvuru dilekçesine, transferini istediği derslerin daha önceden öğrenim gördüğü yükseköğretim kurumu tarafından onaylanmış (mühürlü, kaşeli ve imzalı) ders içeriklerini, teorik ve uygulama saat dağılımlarını gösterir kredileri/AKTS kredileri ile notlarını gösterir not durum belgesini (transkript) eklemeleri gerekir.

**3-** Ders transfer işlemleri, dersin güncel içeriği esas alınarak tercihen akademik takvimde belirlenen ders alma-bırakma tarihine kadar sonuçlandırılır.

**4-** Ders transfer başvurusu öğrencinin danışmanı tarafından değerlendirilerek, Fakültenin “ Yatay Geçiş ve Muafiyet-İntibak Komisyonuna” uygunluk için sunulur ve yönetim kurullarınca karara bağlanır.

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