

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

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin Türkçe Programında öğrenim görmekte olannumaralı 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 İsteddiğim		
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.