

**Konu: Ders Muafiyeti Hk.**

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

Fakülteniz .....Bölümü.....numaralı öğrencisiyim.  
Ekte vermiş olduğum .....  
Üniversitesine ait transkriptimde bulunan aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmayı talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı-İmza

.....

Telefon	:		T.C. Kimlik No:  .....
Adres	:		

**Ekler :**

- 1- Transkript
- 2- Ders İçerikleri

**DERSLER:**

No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Veren Öğretim Elemanı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**MADDE 24 – (2) Başvurular kayıt olunan yarıyılın kayıt yenileme süresi bitimine kadardır.** Transfer başvuruları sadece bir defa yapılır.