******T.C.
 AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

 **Patnos Sosyal Hizmetler Yüksekokulu Müdürlüğü**

 **Sosyal Hizmet Bölüm Başkanlığına**

|  |
| --- |
| KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm Alanları Doldurunuz) Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Bölümü |  |
| Telefon |  |
| E-posta |  |

Daha önce ………………………………………… Üniversitesi ………………………………… Fakültesi/MeslekYüksekokulu/Yüksekokulu……………………………………………………………….Bölümü/…………………………………………………Programında almış ve başarmış olduğum derslere karşılık olarak aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./…/…

Adres: ……………. İmza:

 Tarih:

**EK**: 1- Transkript (……Adet)

 2- Daha önce alınmış derslerin içerikleri (…. . Sayfa)

|  |  |
| --- | --- |
| Daha Önce Aldığım ve Başarmış Olduğum Dersler | Yüksekokulunuzda Muaf Olmak İstediğim Dersler |
| Adı | **Kredisi** | **Kodu** | **Adı** | **Kredisi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |