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

 **Patnos Sosyal Hizmetler Yüksekokulu Müdürlüğü**

 **Sosyal Hizmetler 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.

 İmza:

 Tarih:

**EK**: 1- Transkript (……Adet)

 2- Muaf olunması talep edilen derslerin içerikleri (…. Sayfa)

|  |  |
| --- | --- |
| Daha Önce Aldığım ve Başarmış Olduğum Dersler | Muaf olmak istediğim dersler |
| ADI | **KREDİSİ** | **KODU** | **ADI** | **KREDİSİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |