 **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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |