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

 **Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

 **……………………………………… ..Bölümü Başkanlığına**

 **Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi**

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm Alanları Doldurunuz) |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölümü**  |  |
| **Telefon** |  |
| **e-posta** |  |

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

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza :

 Tarih :

**EKİ**: 1- Transkript (……Adet )

 2- Muaf olunması talep edilen derslerin(daha önce alınan ve başarılı olunan derslerin) içerikleri ( ….. Sayfa )

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

 1

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

 2