 **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