|  |
| --- |
| **T.C****FIRAT ÜNİVERSİTESİ**KARAKOÇAN MESLEK YÜKSEKOKULU |
| **I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** ( Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır ) |
| **Adı ve Soyadı** |  | T.C. No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bölümü** |  |
| **Programı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **e-posta** |  |  Telefon ( GSM ): |
| **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA** **Daha önce öğrenim gördüğüm ………………………………………. Üniversitesi…………………………………… bölümü……………………………………………………………………… programında alıp başarılı olduğum transkriptimde belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum.** **Gereğini arz ederim. .... /..../20...** **İmza** |
| **Ek:** 1- Transkript 2- Ders İçerikleri |
| **II – MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERS LİSTESİ** ( Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır ) |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Açıklama**( Danışman Tarafından Doldurulacaktır ) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Transkriptimde uygun olan tüm derslerden muaf olmak istiyorum.  (Bu seçeneği işaretleyenlerin aşağıdaki tabloyu doldurmalarına gerek yoktur.)  Sadece aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum. |

