|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | | | | | | | | | | |

