



DERS MUAFİYET BAŞVURU FORMU

Doküman No	MYO.FR.003
İlk Yayın Tarihi	18.11.2019
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1/1

..../..../20...

T.C
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
..... MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz.....Programı
..... numaralı öğrencisiyim. Daha önce Üniversitesi
..... Fakülte/Yüksekokulunda alıp başarılı olduğum, aşağıda belirttiğim
derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza
Adı Soyadı

Ekler:

- 1-Transkript
- 2-Ders İçerikleri

Dersin Adı _____ :

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....
- 5-.....

Adres:

Gsm: