



..... BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün ..... numaralı öğrencisiyim. ....  
..... Üniversitesinde iken başarılı olduğum, ders muafiyet  
başvuru formunda belirtilen derslerin eşdeğer sayılması ve bu derslerden muaf sayılmam  
hususunda;

Gereği arz ederim.

.../.../.....

.....

Adres :

.....

.....

Tel No:.....

**EKLER :** Transkript (.....sayfa)  
Ders İçerikleri ve Öğretim Planı (.....sayfa)  
Ders Muafiyet Başvuru Formu



**İNTİBAK KOMİSYONU**

**ADI SOYADI** :.....  
**ÜNVANI** :.....  
**İMZASI** :.....

**ADI SOYADI** :.....  
**ÜNVANI** :.....  
**İMZASI** :.....

**ADI SOYADI** :.....  
**ÜNVANI** :.....  
**İMZASI** :.....