**Konu:** Ders Muafiyet Talebi  **Tarih :**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Başvuran Öğrencinin,**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Program :**

**GSM/E-Mail :**

Yukarıda bilgileri verilen Fakülteniz öğrencisiyim. Daha önce okumuş olduğum …………………....……………………….Üniversitesi…………………………………………… Fakültesi’nde başarılı olduğum aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…. / …. / ………( İmza )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Dersin***  ***Kodu*** | ***Dersin Adı*** | ***Dersin***  ***Kredisi*** | ***Başarı Notu*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EKLER:**

**1-** Onaylı Transkript

**2-** Onaylı Ders İçerikleri

**Not:** Eklerin onaylı olarak teslim edilmeleri zorunlu olup, muafiyet talep edilen dersler için ders içerikleri teslim etmek yeterli olacaktır