|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\efe\Desktop\Logo jpeg_2006230956246671.jpg | T.C.  KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ  Göksun Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü |

|  |
| --- |
| **DERS MUAFİYET MÜRACAAT FORMU**  **…………………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA** |

Yüksekokulunuz…………………..…………………………Bölümü………………….nolu öğrencisiyim.

Daha önce …………………………………Üniversitesi …………………………… Yüksekokulu …………………………………………Programından alıp ve başarılı olduğum aşağıda kodu ve adı belirtilen derslerden muaf sayılabilmem için;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…/…/…..

İmza

**Öğrencinin**

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Bölüm/Program :

Öğrenci Numarası :

Telefon :

Ek.

1-Transkript

2- Ders İçerikleri

**DERS MUAFİYET TABLOSU**

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

Onay

Bölüm Başkanı