ANKARA ÜNİVERSİTESİ

KALECİK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzun ……………… numaralı ……………………………………………………. bölümü öğrencisiyim. Daha önceden alıp başaralı olduğum aşağıdaki isimleri yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Telefon: .…… /……. / 20…..

İmza:

Adı Soyadı:

Eki: 1-Transkript (Not Çizelgesi) (…….) sayfa

2-Ders İçerikleri (…….) sayfa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daha Önceden Aldığı Dersler | | Muaf Olmak İstediği Dersler | |
| Kodu | Dersin Adı | Kodu | Dersin Adı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |