

|  |
| --- |
| **MUAFİYET TALEP FORMU** |

 ……../………../……

**İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………………………………………. DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ……………………………………………………… Bölümü öğrencisiyim. Daha önce kayıtlı bulunduğum ………..…………………….…………………………………. Üniversitesi ………………………………………… Bölümü’nden alıp başarılı olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf tutulmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

***Adı Soyadı : İmza:
Öğrenci Numarası :***

***GSM :***

***Mail :***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Daha Önce Okumuş Olduğum Ders/Dersler*** | ***İSÜ’ ye sayılmasını talep etmiş olduğum Ders/Dersler*** |
| ***Dersin Kodu*** | ***Dersin Adı*** | ***T*** | ***U*** | ***K*** | ***AKTS*** | ***Dersin Kodu*** | ***Dersin Adı*** | ***T*** | ***U*** | ***K*** | ***AKTS*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EKLER**

**Ek-1** Transkript

**Ek-2** Ders İçerikleri

**Ek-3** Not Aralığı / Kataloğu