

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
KEBAN MESLEK YÜKSEKOKULU

I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

(Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

Adı ve Soyadı		T.C. No:												
Bölümü														
Programı														
Numara														
e-posta											Telefon (GSM):			

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Daha önce öğrenim gördüğüm Üniversitesi.....
Bölümü..... Programında alıp başarılı olduğum transkriptimde
belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini arz ederim. / / 20....

İmza

Ek: 1- Transkript
2- Ders İçerikleri

II – MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERS LİSTESİ

(Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

Sıra	Ders Kodu	Ders Adı	Açıklama (Danışman Tarafından Doldurulacaktır.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			