**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Adı ve Soyadı : ……………………………………………………………….

Öğrenci No : ……………………………………………………………….

Fakülte : …………………………………………………………………

Bölümü/Programı : …………………………………………………………………

Cep Telefonu : …………………………………………………………………

Daha önce kayıtlı olduğum ……………………………………… Üniversitesi ………………………………… Fakültesi/YO/MYO ……………………………………programında eğitim gördüğüm ve başarılı olduğum derslerimin, yeni kayıt yaptırdığım programın müfredatına göre incelenerek ders muafiyetlerinin yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

 Adı ve Soyadı :

 Tarih :

 İmza :

**EKLER:**

* Muafiyet Talep Edilen Derslerin Listesi
* Transkript (Onaylı)
* Ders İçerikleri (Onaylı)