**T.C**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**Şalpazarı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**Ders Muafiyet Dilekçesi**

..…/.…./……..

 Şalpazarı Meslek Yüksekokulu ………………………………… Bölümü …………………………………. Programı …………………………… .no’lu öğrencisiyim.

 Daha önce okuduğum ………………………………….. Üniversitesi …………………………….bölümünde görmüş olduğum Ekli listede belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum .

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres:

Telefon:

 Adı Soyadı İmza

Ek:

- Transkript

- Onaylı Ders İçerikleri

- Onaylı Not Aralığını Gösterir Belge

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Daha Önce Başarılı Olunan Dersler (Diğer Üniversite)**  | **Yerine Sayılması İstenen Dersler (Beşikdüzü MYO)** |
|   | Ders Adı | Saati | Kredisi | AKTS | Ders Kodu | Ders Adı | Saati | Kredisi | AKTS |
| 1  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |