

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ CİHANBEYLİ MESLEK YÜKSEKOKULU	<b>DERS MUAFİYET BAŞVURU FORMU</b>	Doküman No	DMB-FR-22
		Yayın Tarihi	30.01.2018
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	15.01.2020

**T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
CİHANBEYLİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuzun ..... Programı N.Ö.( ) / İ.Ö.( ) ..... numaralı..... sınıf öğrencisiyim. .... Üniversitesinde iken aldığım ve başarılı olduğum derslerin eşdeğer sayılması ve bu derslerden muaf sayılmam hususunda, Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../.....  
Adı-Soyadı  
İmza

**T.C. Kimlik No:**  
**Adres :**

**Cep Tel :**  
**e-mail :**  
**EKLER :**

1-Transkript (.....sayfa)  
2-Ders İçerikleri (.....sayfa)

**Muaf Olunmak İstenen Dersin;**

S. No	DERSİN KODU	DERSİN ADI	KREDİSİ		Dönemi/Sınıfı	NOTU		AÇIKLAMA
			T	U		RKM	HARF	