



KAYNAŞLI MESLEK YÜKSEKOKULU
DERS MUAFİYET TALEBİ DİLEKÇESİ

Doküman No	FR-037
Yayın Tarihi	29.09.2021
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1 / 1

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
KAYNAŞLI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Meslek yüksekokulunuz Bölüm/programı, numaralı, sınıf öğrencisiyim. Aşağıda kodu ve adı yazılı dersin/dersleri Üniversitesi Meslek Yüksekokulu/Yüksekokulu/Fakültesi Bölümünden almış olduğumdan ilgili dersten/derslerden **muaf olmak** istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

ADRES:

...../...../20...

.....
.....
.....

Cep No: 0 (.....)

Adı-Soyadı-İmza

Öğrencinin Muaf Olmak İstedığı Dersler

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Yarı Yılı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

EK : 1-Transkript (..... sayfa)

2- Onaylı Ders İçerikleri (.....sayfa)