



..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

KİŞİSEL BİLGİLER	
Adı, Soyadı	
Öğrenci No	
Program	
İletişim Numarası	
E-Posta Adresi	
Yazışma Adresi	

Daha önce Üniversitesi
Fakültesi/ MYO Programında aldığım ve aşağıda belirttiğim ders/derslerden muafiyetimin yapılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih:

İmza:

DAHA ÖNCE ALDIĞIM DERSİN			AYBÜ PROGRAMINDA MUAF OLMAYI TALEP ETTİĞİM DERSİN		
Kodu	Adı	AKTS Kredisi	Kodu	Adı	AKTS Kredisi

Eklenecek Belgeler:

- 1- Onaylı/Doğrulanabilir Transkript Belgesi
- 2- Onaylı/Doğrulanabilir Ders İçerikleri Belgesi