|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://obs.mu.edu.tr/oibs/gen_imgs/uni_logo.gif | **T. C.**  **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  **MİLAS MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRLÜĞÜNE**  **……………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  **Ders Muafiyet Başvuru Formu** |  |

**I. Dilekçenin Verildiği Dönem Bilgileri.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** |  |  | **Dönem** | Güz 🗆 Bahar🗆 |

**II. Öğrenci Bilgileri.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Programı** |  |
| **Adı – Soyadı** |  | **Öğretim Türü** | **ÖRGÜN ÖĞRETİM** |
| **T.C. Kimlik No (\*)** |  | **Telefon**  **e-posta** |  |

**(\*) Yabancı uyruklu öğrenciler bu kısma Yabancı Uyruk numaralarını yazacaklardır.**

**III. İstek.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………….. yılları arasında okumuş olduğum………..……………………………………… Üniversitesi …………..……………………... Enstitü/ Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu’na ait transkriptimde başarılı olduğum ve Milas Meslek Yüksekokulu’nun …………………………. Bölümü …………………………………….. Programı müfredatında eşdeğer olan derslerden muaf olmak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim. | |
|  | **Tarih**  **…………..**  **İmza** |

**IV. Muafiyet İstenen Dersin/ Derslerin;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | | **Dersin Adı** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **EKLER :** | | |  |
| **🖵** | **EK-1** | | **Transkript** |
| **🖵** | **EK-2** | | **Ders İçerikleri** |

***ÖNEMLİ NOT:*** *Ders muafiyet işlemleri bir defaya mahsus yapılacaktır.*