|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.*