…/…/….

**KAPADOKYA ÜNİVERSİTESİ**

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına**

..…./…… eğitim – öğretim yılında başarılı olduğum aşağıda isimleri belirtilen ekte onaylı not dökümü ve onaylı içerikleri bulunan dersten/derslerden muaf olmak istiyorum

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ |
| **NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **FAKÜLTE/ENSTİTÜ/****YÜKSEKOKUL** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **DAHA ÖNCE ALINAN DERS(LER)** | **MUAF OLMAK İSTENEN DERS(LER)** |
| **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Başarı Notu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Başarı Notu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Ek-1:Onaylı ders içerikleri (…….sayfa)*

*Ek-2:Onaylı not dökümü*