	MUAFİYET FORMU	Doküman No	ÖİF-262
		İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa	1/1

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
……DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE

Üniversiteniz …… Enstitüsü / Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu ……. Programı …….. numaralı öğrencinizim. …… Üniversitesi …….. Programında başarılı olduğum aşağıdaki derslerden Üniversitenizde muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı, Soyadı
İmza

Adres: ……..
……..
……..

Telefon: ……...

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ DERSLERİ						…….. ÜNİVERSİTESİ DERSLERİ					
……... SINIF …… YARIYIL											
KODU	DERSİN ADI	TEO	UYG	KREDİ	AKTS	KODU	ALDIĞIM DERSLER	TEO	UYG	KREDİ	AKTS

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
M. Tahir İBİŞ	Mükerrem EROL	Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR