T.C.

SİVAS BİLİM VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

( ……………………………….……….Dekanlığı/Müdürlüğü)

Üniversiteniz ………………….………………….. Enstitüsü/Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu ….…………..………..………………….. Programı ……….……..……… numaralı öğrencisiyim. Daha önce …………………………….. Üniversitesi …………….…………….. Fakülte/Yüksekokulunda alıp başarılı olduğum, aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **....../…./20….**

**Adres:** …………………………………….. **Adı-Soyadı:**

……………………………………………..  **İmza:**

……………………………………………..

**Telefon:** …………………………………...

**E-mail:** ……………………………………..

**Ekler:**

1-Transkript

2-Ders İçerikleri

Muaf Edilmesi İstenen Dersin Adı :

1-…………………………………………………………………

2-…………………………………………………………………

3-………………………………………………………………….

4-………………………………………………………………….

5-………………………………………………………………….

6-………………………………………………………………….

7-…………………………………………………………………