

KONU: Muafiyet

T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
Huğlu Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne  
Huğlu/Beyşehir/Konya

Yüksekokulunuzun ..... Programı N.Ö.( ) / İ.Ö.( ) .....  
Numaralı ..... sınıf öğrencisiyim. .... Üniversitesinde iken aldığım  
ve başarılı olduğum derslerin eşdeğer sayılması ve bu derslerden muaf sayılmam hususunda  
Gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim. .... / ..... / .....

Öğrenci Ad Soyadı:

**ÖĞRENCİ ADRESİ** :

İmza :

.....

.....

TEL: .....

EV TEL:.....

E-POSTA:.....

T.C: .....

EK: Transkript (.....sayfa)

Ders İçerikleri (.....sayfa)

**Muaf Olunmak İstenen Dersin;**

Sıra No	DERSİN KODU	DERSİN ADI	KREDİSİ		Dönemi/Sınıfı	NOTU		AÇIKLAMA
			T	U		RKM	HARF	