

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SİLİFKE-TAŞUCU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
 (..... Bölüm Başkanlığı)

Bölümünüz Programı Numaralı öğrencisiyim. Üniversitesinde iken aldığım ve başarılı olduğum derslerin eşdeğer sayılması ve bu derslerden muaf sayılmam hususunda gereğini arz ederim.

.../.../.....
 Adı-Soyadı
 İmza

Adres :

Cep Tel :

e-mail adresi :

EK: Transkript (.....sayfa)

Ders İçerikleri (.....sayfa)

Muaf Olunmak İstenen Dersin

Sıra No	DERSİN KODU	DERSİN ADI	AÇIKLAMA