

T.C.
KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
Sarıkamış Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

SARIKAMIS

Yüksekokulunuzun.....Programı
.....numaralı öğrencisiyim. Daha önce öğrenim görmüş olduğum
..... Yükseköğretim kurumunda
olarak başarılı olduğum aşağıda isimleri belirtilen derslerden muaf sayılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim...../...../.....

ADI :
SOYADI :
İMZA :

EKLER:

EK-1: Ders İçerikleri (..... Sayfa)

EK-2: Transkript

ADRES :

.....

TEL:

EV :

CEP:

20...../20.....EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

**MUAF SAYILMAK İSTENİLEN
DERSİN ADI**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

*** MUAF SAYILMAK İSTENİLEN
DÖNEMİ DERSİN ADI**

..... 1.
..... 2.
..... 3.
..... 4.
..... 5.
..... 6.
..... 7.
..... 8.

DÖNEMİ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....