**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**………………. DEKANLIĞI /YÜKSEKOKULU/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuzun ………………….… numaralı ……………………….. bölümü öğrencisiyim. Daha önce okuduğum …………………………………………………………….………………………… Üniversitesi …………………………….. Fakültesi/YO/MYO ……………………. Bölüm/Programında başarılı olduğum, aşağıdaki derslerden muaf edilmem ayrıca, muaf olduğum derslerin AKTS toplamının yeterli olması durumunda ilgili yıla/yarıyıla intibakımın yapılması konusunda; bilgilerini ve gereğini arz ederim.

Ek :

1- Onaylı Transkript

2- Onaylı Ders İçerikleri ….../….../20….

Adres:……………………………………………………… İmza

………………………………….………………………….. Adı Soyadı

Tel:.........................................................................................

e-mail : …………………………………………………

**Yerleşme Şekli :** YKS GNO ile yatay geçiş Merkezi puanla yatay geçiş

**MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önce Alınan Dersler** | **SDÜ’ de Muafiyet Talep edilen dersler** |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Başarı Notu** | **AKTS** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |