**HİTİT ÜNİVERSİTESİ**

**SUNGURLU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÇOCUK BAKIMI VE GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüzün …………………… .no’lu öğrencisiyim. ..……………………………….. …...............................................Üniversitesinde iken başarılı olduğum, ders muafiyet başvuru formunda belirtilen derslerin eşdeğer sayılması ve bu derslerden muaf sayılmam hususunda;

 Gereği arz ederim.

 …/…./…...

 ……….…………………

Adres :

….............................................................

….............................................................

Tel No:…..................................................

**EKLER** : Transkript (…....sayfa)

 Ders İçerikleri ve Öğretim Planı (…....sayfa)

 Ders Muafiyet Başvuru Formu

**DERS MUAFİYET BAŞVURU FORMU**

**Öğrencinin**

**Adı Soyadı :…………………….**

**Öğrenci Numarası :…………………….**

**Fakülte/Yüksekokul/MYO :…………………….**

**Bölümü/Programı :…………………….**

 **…/…/20..**

|  |  |
| --- | --- |
| **GELDİĞİ ÜNİVERSİTEDEKİ DERSİN** | **ÜNİVERSİTEMİZDE KARŞILIK GELEN DERSİN** |
| **ADI**  | **T** | **U** | **K** | **ECTS** | **NOTU** | **HARF****NOTU** | **KODU**  | **ADI** | **T** | **U** | **K** | **ECTS** | **NOTU** | **HARF****NOTU** | **MUAFİYET****DURUMU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**İNTİBAK KOMİSYONU**

**ADI SOYADI :…………………………. ADI SOYADI :…………………………. ADI SOYADI :………………………….**

**ÜNVANI :…………………………. ÜNVANI :………………………… ÜNVANI :…………………………**

**İMZASI :…………………………. İMZASI :…………………………. İMZASI :………………………….**