	SAMSUN ÜNİVERSİTESİ **DERS MUAFİYET TALEP FORMU**	Doküman No	S1.2.28/FRM01
		Yayın Tarihi	18.05.2021
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	1

... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Daha önce ……..……..Üniversitesi .....Fakültesi/YO/MYO ..... Bölümünde/programında alıp başarılı olduğum aşağıda belirttiğim ders/derslerden Samsun Üniversitesi Ders Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesinin ilgili maddesi hükümlerine istinaden muaf sayılabilmem için,

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…/20…

Adı Soyadı:

İmza:

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/YO/MYO	
Bölümü / Programı	
Telefon	
E-Posta Adresi	

EKLER:

1- Onaylı Transkript (… Sayfa)
2- Onaylı Ders İçerikleri (… Sayfa)

DAHA ÖNCE ALIP BAŞARILI OLDUĞUM DERSLER				**MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER**			
Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**AKTS**	**Harf Notu**	**Dersin Kodu**	**Dersin Adı**	**AKTS**	**Harf Notu**