|  |
| --- |
| **Logo  Description automatically generatedT.C.**  **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  **DAZKIRI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** |

Yüksekokulunuzun …………………………………… Bölümü / Programı…………………. no’ lu öğrencisiyim.

Daha önce okuduğum ………………………………………………..……………………….. Üniversitesi ……………………………..…………………….. MYO ……………………………. Bölümünde / Programında görmüş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih | : | ……/ ……/ 202… |
| Adı Soyadı | : |  |
| İmza |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EK | : | 1 - Transkript |
|  |  | 2 - Ders İçeriği/ İçerikleri |
| Cep Telefonu Numarası | : |  |