T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
SÖKE/AYDIN

……Üniversitesi …… Fakültesi/Meslek Yüksekokulu ……Bölümü/Programından okudum./mezun oldum. Yüksekokulunuzun …… programı ……..…… numaralı öğrencisiyim. Dilekçe ekinde bulunan onaylı transkript ve onaylı ders içeriklerinin dikkate alınarak aşağıda belirttiğim ve başarılı bulunduğum derslerden muaf tutulmam hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…/…../202..

……

EK:
1 adet transkript
1 adet ders içeriği

Adres:
…….
……

Tel:……..

Başarılı Olduğum Dersler			**Muaf Tutulmak İstediğim Dersler**		
Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Kredi-AKTS**	**Dersin Kodu**	**Dersin Adı**	**Kredi-AKTS**