DERS MUAFİYET FORMU

T.C.
İstanbul
YENİ YÜZYIL
ÜNİVERSİTESİ

…../…../202..

FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Üniversitenizin.....programında kayıtlı öğrencinizim. Daha önce öğrenim görmüş olduğum …… Üniversitesi ….....programına ait ekteki transkriptime istinaden aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci İMZA

Adı / Soyadı	
TC Kimlik No:	
Öğrenci No:	
Lisans Programı:	

…… Üniversitesi

İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi
Muaf Olmak İstediğim Dersler

Ders Kodu	Dersin Adı	Not Karşılığı

Ders Kodu	Dersin Adı	Not Karşılığı	AKTS

Ekler:

EK-1 Transkript

EK-2 Ders İçerikleri