ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çanakkale Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu

…… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz …. Sınıf ……..……nolu öğrencisiyim. 202 _ / 202 _ eğitim-öğretim yılı ……. yarıyılında …….…….…….sonucunda bölümünüze kayıtlandım.

Daha önce ……Üniversitesi …… ……Bölümünde okuduğumdan, başarılı olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Cep Tel: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _/ _ _/ 202 _
E-Posta:

Adı-Soyadı

….……

İmza

Ekler: 1- Transkript
2- Ders İçerikleri

.....……Üniversitesi ……..……Y.O / Fakültesi ……Bölümünde başarılı olduğum dersler		**……Bölümünde Muaf olmak istediğim dersler**	
DERSİN KODU	**DERSİN ADI**	**DERSİN KODU**	**DERSİN ADI**