****

**T.C.**

**ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ**

**DERS MUAFİYET TALEP FORMU**

**Öğrencinin**

Adı Soyadı :…………………………….. Sınıfı :……………………….

Öğrenci No :……………………………. Cep No :……………………..

Fakülte/MYO :…………………………….. E-Posta :…………………….

Bölüm Program :………………………… Tarih :………………………

Muafiyet Türü :  Kurum İçi Muafiyet  ÇAP  Yan Dal  Kurumlar Arası Muafiyet

Aşağıda belirttiğim derslerden muafiyetim hususunda gereğini arz ederim.

…………………

Öğrenci İmza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **………………..Üniversitesi……………………………….’nda**  **okutulan ve muafiyet talep edilen dersler** | | | | **Üsküdar Üniversitesi…………………………………..’nda okutulan ve muafiyeti değerlendirilen dersler** | | |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Başarı Notu** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Üsküdar Üniversitesi…………………………Fakültesi/Yüksekokulu başarı notu yazılmış derslerin muafiyeti uygun görülmüştür.

**Muafiyeti Değerlendiren Öğretim Elemanı:**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı Soyadı: | Tarih:  İmza: |