***Muafiyet Dilekçesi***

..../..../202..

**T.C.**

**İSTANBUL AREL ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………………….. FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Daha önce okumuş olduğum ……………..……………… Üniversitesi ………………………………… Fakültesi ……………………………………….. bölümüne ait transkriptimde başarılı olduğum ve eşdeğerliliği kabul edilen derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

İmzası

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  |  |
| T.C.Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  |
| Bölümü |  |
| Sınıf |  |

**DERS MUAFİYETİ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR**

Muafiyet işlemleri “İstanbul Arel Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”nin 26. maddesine istinaden “İstanbul Arel Üniversitesi Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi” hükümleri çerçevesinde yürütülür.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Muaf Olmak İstediğiniz Dersin Adı** | **AKTS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EKLER :** |  |
|  | EK-1 | Onaylı Transkript |
|  | EK-2 | Onaylı Ders İçerikleri |

***Not : Eksik Belge olduğu takdirde başvurunuz değerlendirmeye alınmayacaktır.***