**ORTACA MESLEK YÜKSEKOKLULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yüksekokulunuz ……………….. numaralı ………………………............ Bölümü öğrencisiyim. Daha önce ………………………………… Üniversitesinde görmüş olduğum aşağıda belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza :

 Adı Soyadı :

 Tarih :

Ek-1)Transkript

Tel :

Dersin Adı:

1-)

2-)

3-)

4-)

5-)

6-)

7-)