**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**Diş Hekimliği Fakültesine**

Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN :

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Bölümü/Programı |  |
| Adresi |  |
| e-mail |  |
| Telefonu |  |

Daha önce……………….…………………. Üniversitesi …...………………………… Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu……………………………………………..…… Programı/Bölümünden alıp başarılı olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden (lisans için) mezuniyet için gerekli toplam AKTS’nin yüzde 25’inden muaf olmam durumunda ikinci sınıfa, yüzde 50’sinden muaf olmam durumunda üçüncü sınıfa ve yüzde 75’inden muaf olmam durumunda dördüncü sınıfa intibak edilmem/(Önlisans için) mezuniyet için gerekli toplam AKTS’nin yüzde 60’ından muaf olduğumun kabul edilmesi durumunda intibakımın ….. yıla yapılmasını istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih : …./.…/20….

 İmza :

|  |  |
| --- | --- |
| **DAHA ÖNCE OKUDUĞUM ÜNİV.****ALDIĞIM DERSLER** | **IĞDIR ÜNİV. MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| Dersin Adı | Kredi /AKTS | Notu | Dersin Adı | Kredi /AKTS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |