**Ders Muafiyet Talep Formu**

|  |
| --- |
| **T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA** |

Tıp Fakültesi İngilizce/Türkçe Tıp Programı ...................... numaralı öğrencisiyim. 20.. / 20.. Eğitim-Öğretim Yılı ......................Yarıyılında ………sınıfına ...................................yoluyla kayıt oldum. Ekte sunduğum not durum belgesi (transkript) ve ders içeriklerine göre aşağıdaki derslerden muafiyetimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 …/…./20..

 Adı, Soyadı, İmza

**Cep telefonu:**

**E-mail:**

**EKLER:**

EK-1 Transkript (onaylı) (......) sayfa

EK-2 Ders içerikleri (onaylı) (......) sayfa

|  |  |
| --- | --- |
| **GELDİĞİ ÜNİVERSİTEDEKİ DERSİN** | **FAKÜLTEMİZDE KARŞILIK GELEN DERSİN** |
| **Dersin Kodu ve Adı****ve Dersin Alındığı Fakülte/ Program** | **T** | **U** | **AKTS** | **Notu (100’lük)** | **Dersin kodu ve Adı** | **T** | **U** | **AKTS** | **Sayısal Notu** | **Harf Notu** | **Açıklama****(Başarılı / Başarısız)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |