



## DERS MUAFİYET DİLEKÇE FORMU

Doküman No	FR-067
İlk Yayın Tarihi	8/02/2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa No	1/1

T.C.  
Kayseri Üniversitesi

..... Dekanlığına / Müdürlüğüne,

Fakülteniz / Yüksekokulunuz ..... Programı..... numaralı öğrencisiyim. Daha önce eğitim gördüğüm ..... Üniversitesi ..... programında almış olduğum aşağıda belirtilen derslerden muaf tutulmam hususunda gereğini arz ederim.

...../...../20.....

İmza  
Adı-Soyadı

Adres:

Tel:

E-posta:

Muaf tutulmak istediğim dersler:

Sıra No	Programınızda Yürütülen Dersler	Karşılık Gösterilen Dersler
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Hazırlayan  
BKK

Onaylayan  
KASGEM