

T.C. ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

.....Dekanlığı'na/ Müdürlüğü'ne,

2020-2021 Eğitim- Öğretim Yılı Bahar Dönemi'nde-----
Programına/Bölümüne yatay geçiş kaydı yaptırdım.

Daha önce eğitim gördüğüm ----- Üniversitesi, -----
Programı'nda/Bölümü'nde alıp başarılı olduğum ekli tabloda belirtilen derslerin, Ankara
Medipol Üniversitesinde eşdeğerliği uygun bulunması durumunda muaf sayılmam hususunda
gerekli iznin verilmesini saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Bölümü :
Öğrencinin Adı Soyadı :
Öğrenci Numarası :
E-Posta Adresi :
GSM Numarası :
İmzası :

EKLER

1. Muaf Sayılmayı Talep Ettiğim Dersleri Gösterir Tablo**
2. Onaylı Transkript
3. Onaylı Ders İçerikleri

** Bkz: İkinci sayfa

EK-1

DAHA ÖNCE EĞİTİM GÖRDÜĞÜ ÜNİVERSİTEDE ALDIĞI
ve
MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERSLER

DERSİN KODU-ADI	NOTU		TEORİK	PRATİK /UYGULAMA	ULUSAL KREDİ	AKTS
	RAKAM	HARF				