



..... DEKANLIĞI'NA/ MÜDÜRLÜĞÜ'NE
DERS MUAFİYET FORMU

Üniversiteniz Bölümü/Programı
numaralı öğrencisiyim.

Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı:
.././20..

İmza:

Not döküm belgemde bulunan tüm derslerden muaf olmak istiyorum.

Aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Yaşar Üniversitesi'ndeki Dersin Adı	Dersin Kodu	Diğer Üniversitedeki Dersin Adı	Dersin Kodu

Not: 1- Ders muafiyet talebi her yarıyl başında engeç kayıt yenileme tarihi sonuna kadar ilgili Dekanlığa/Müdürlüğe yapılır.Muafiyet sınavı,Muafiyet ve İntibak Usül ve Esaslar Madde 5(1)'e göre belirlenen sürede(İlk Kayıt) sadece bir kez yapılabilir.(Müfredat değişikliği hariç).

2- Muafiyet ile ilgili olarak alınan Yönetim Kurulu kararı Öğrenci İşleri Müdürlüğüne ve ilgili öğrenciye bildirilir.