SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
……DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakülteniz/ Müdürlüğünüz …… Bölümü/Programına …… şeklinde …….. tarihinde kayıt yaptırdım.

Daha önce eğitim gördüğüm ……. Üniversitesi …… bölümünden/ programından almış olduğum derslerinden (ekli transkript belgesi ve ders içeriğine göre) Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Ön Lisans Ve Lisans Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönetmeliğinin 12 inci maddesi hükümlerine göre muafiyet işlemlerimin yapılabilmesi ve intibak işlemlerinin yapılabilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…./…./20….
Ad-Soyad
TC Kimlik Numara
İmza

Adres :

Eki: Transkript
Ders İçerikleri
Telefon: ……..
e-posta:

……. ÜNİVERSİTESİNDEN ALINAN DERSLER						**…… ……. … BÖL/ PRG. MUAF OLUNMASI İSTENEN DERSLER**				
Ders Adı (Kodu ile) *(Örnek "* YBD101 İngilizce I*")*	**Ders Saati**		**Kredi**	**AKTS**	**Notu**	**Ders Adı (Kodu İle)** (*Örnek "UYDİ1001")*	**Ders Saati**		**Kredi**	**AKTS**
	T	**U**					**T**	**U**		