

	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ MUAFİYET DİLEKÇESİ FORMU	Doküman No	Öİ-DHF-FRM-102
		İlk Yayın Tarihi	25.07.2024
		Revizyon Tarihi	25.07.2025
		Revizyon No	03
		Sayfa	1/1

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemize 202.... -202.... öğretim yılında numara ile kayıt oldum. Daha önce Üniversitesi programından alıp başarılı olduğum, ekte transkript ve ders içeriklerinin yer aldığı, aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum. Dokuz Eylül Üniversitesi Muafiyet ve İntibak Yönergesini inceledim, bilgi edindim.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. / /

Ek :

Adı:

Soyadı:

Adres :

İmza:

Tel :

Sıra No	Geldiği Üniversitede Aldığı Dersin Adı (Lütfen aldığınız dersin öğretim planındaki kodu ve adını yazınız.)	Muafiyet İstenilen Dersin Adı (Lütfen muafiyet istediğiniz dersin öğretim planımızdaki kodu ve adını yazınız.)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		