|  |
| --- |
| **I- KİMLİK BİLGİLERİ :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı: | Soyadı: |
| Öğrenci No.: | Bölüm ve Sınıf : |
| Yazışma Adresi : |
| GSM : | E-Mail : |

|  |
| --- |
| **II- TALEP**  |

|  |
| --- |
| Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muafiyet talep ediyorum.Bilgilerinize arz ederim. |

|  |
| --- |
| **III- MUAFİYET TALEP EDİLEN DERSLER**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu**  | **Dersin Adı**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Eki: Muafiyet Belgesi Türü

Transkript

 Ders İçeriği

Yabancı Dil Sonuç BelgesiTarih :

Evrak Kayıt No :

|  |
| --- |
| İmza: |
| Tarih :……./……./…… |