|  |
| --- |
| **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 :……./……./…… |