Ders Muafiyet Başvuru Formu

……..MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim ders/derslerden muafiyetimi talep ediyorum gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:…./…./……..

İmza

DİLEKÇEYİ VEREN ÖĞRENCİNİN;

ADI, SOYADI : .....

NUMARASI : .....

TELEFONU : .....

BÖLÜMÜ : .....

DÖNEMİ : .....

Dersin Adı	Ders Saati	Kredi (AKTS)	Yerine Sayılan Ders	Harf Notu