

Tarih:/...../20.....

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültenizin BölümüSınıf öğrencinizim. Daha önce
..... Üniversitesi
..... Fakültesi
..... Bölümünden aldığım derslerim için muafiyet
talebimin işleme alınması hususunu ve gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Adı Soyadı:

Cep Tel:

E-mail:

İmza:

Ek - 1: Ders İçeriği

Ek - 2: Transkript