İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz …………………no’lu …….. sınıfı öğrencisiyim.. ………….…………………. Üniversitesi …………….. bölümünde eğitim gördüm / mezun oldum. Daha önceden aldığım ve başardığım derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. ….. / .…. / 20….

TC:

Adı Soyadı

………… ..………………

                                                  İmza

EKLER: 1 - Transkript

 2 - Ders İçeriği

**Adres** :………………………...........................

**Tel No** :……………………………..………...

3- **(DGS Muafiyet Talep Dilekçesi)**