İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ………… ……………… no’lu………….... öğrencisiyim. Muafiyet dilekçesi neticesinde muaf olduğum ders kadar bir üst sınıftan aşağıda belirtmiş olduğum dersleri almak istiyorum.

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

Adı Soyadı

………… ..………………

                                                  İmza ………...…………………..

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

 **Tel No :……………………………..………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dönemi | Dersin Kodu | Dersin Adı | T P K |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* İlgili Öğrencinin üstten ders almasında herhangi bir sakınca yoktur.

**Öğrenci Danışmanının;**

Adı, Soyadı:

İmzası :