****

**T.C.**

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

 **İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

……………………………… Üniversitesi ………….. Fakültesi .... sınıf …. öğretim öğrencisiyim. ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..dolayı 202…-202… Akademik yılı ……-…..… yarıyılında Fakültenizde “Özel Öğrenci” olarak öğrenim görmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. .…./……/202….

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  |
| T.C. No/Öğrenci No |  / |
| Sınıf/Program |  / |
| Telefon No |  |
| E-Mail |  |
| Danışmanı |  |
| Adresi |  |
|  |
|  |

 İmza

 Adı Soyadı

**Ek** : Özel Öğrencilik Gerekçesi

 Fakülte Yönetim Kurulu Kararı

 Senato Kararı