

**T.C.**

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 ……..…………………………………………Üniversitesi…………………………..….…… Fakültesi …….………………………Bölümünde ……………­--…………. Akademik yıllarında görmüş olduğum, ekte belirtilen derslerden muaf olmak 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 : Transkript