

**T.C**

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

…/……/.….. tarihinde yapılan ders muafiyetimde aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum derslerden muaf edilmediğimi fark ettim. Ders muafiyetimin kontrol edilmesini talep ediyorum.

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

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

 İmza

 Adı Soyadı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Kredisi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ek : Transkirpt