FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ………………………………. Bölümü ………………………….. numaralı öğrencisiyim. Daha önce ……………………….. Üniversitesi ……………………………………….. Bölümü öğrencisi iken alıp başarılı olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

 Ad ve Soyadı :

 İmza :

Cep Telefon:

 Adres:

Ek: ….. Transkript

 ……. Ders İçeriği