**E.Ü. İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

(Öğrenci İşleri Bürosuna)

# Konu: Muafiyet hk. ……/……/ 201..

**E.Ü. İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**BORNOVA**

 Fakültemiz ……………………………………………….. Bölümü ……… Sınıf .......…………………… numaralı öğrencisiyim.

 Daha önce ………………………………………’de almış olduğum dersler ile ilgili muaf olmak istediğim dersler aşağıda belirtilmiştir.

 Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

 **Öğrencinin Adı Soyadı**

 **İMZA**

**ADRES:**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

**Tel(Cep):** ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ALDIĞIM DERSİN ADI** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSİN ADI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Not :

-Ders isimlerinin tam ve doğru yazılması önemle duyurulur.(yanlışlık olması durumunda muafiyet talebiniz işleme alınmayacaktır.

**E.Ü. İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

(Öğrenci İşleri Bürosuna)

**ÖĞRENCİNİN**

**Adı Soyadı :**

**Bölümü :**

**Öğrenci No :**

**Tel(Cep):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Muafiyet Talet Ettiği Dersi Adı** | **Geldiği Üniversitede Aldığı Ders** | **Dersin Kredisi****Ve****Aldığı Not** | **Muafiyet Durumu** | **Öğretim Üyesinin İmzası** |
|  |  |  | **Muafiyeti Uygundur.** |  |
| **Muafiyeti** **Uygun** **Değildir.** |  |

 **Öğretim Üyesinin**

 **Adı Soyadı: …………………………………………………………………………….…**

 **İmzası :**

…../…../201…

Not :

-Ders isimlerinin tam ve doğru yazılması önemle duyurulur.(yanlışlık olması durumunda muafiyet talebiniz işleme alınmayacaktır.