Konu: Muafiyet

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
……..……. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz N.Ö.( ) / İ.Ö.( ) …….. Numaralı ….. sınıf öğrencisiyim. ……..…… …….. Üniversitesinde iken aldığım ve başarılı olduğum derslerin eşdeğer sayılması ve bu derslerden muaf sayılmam hususunda gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim.

…/…/20…
Adı-Soyadı
İmza

Adres :
Cep Tel :
e-mail adresi :
EK: Transkript (…..sayfa)
Ders İçerikleri (…..sayfa)

MUAF OLUNMAK İSTENEN DERSİN;

SIRA NO	DERSİN KODU	DERSİN ADI	KREDİSİ		DÖNEMİ/SINIFI	NOTU		AÇIKLAMA
			T	U		RKM	HARF	