

FORM: 3 DERS MUAFİYET TALEBİ DİLEKCESİ

**T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ
DEKANLIĞINA**

Fakülteniz.....Bölümü.....numaralı 20....-20....yılı kayıtlı öğrencinizim. Daha önce.....Fakültesinde/Yüksekokulunda okuduğum ve başarılı olduğum ortak derslerden muaf olmak istiyorum. Muafiyetle ilgili not dökümü ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres ve Telefon

..../..../20.....
ADI SOYADI

Cep:

Ek: