# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

1. **……………………………………………………………**
2. **DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**
3. ………………………………Fakültesi/Yüksekokulu/MeslekYüksekokulu………………Bölümü …………………… numaralı öğrencisiyim. ………….………….... Üniversitesi …………………………………………… Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu ………………………………. Programında okuyup başarılı olduğum aşağıda belirtilen derslerden muaf sayılabilmem hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim … ../.…/201...

İmza : …………………

Adı Soyadı : …………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Muaf olunacak Dersin Adı** | **Daha önce alınan Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Adres ve Telefon:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

**EKLER :**

- Transkript Belgesi (........ Adet)

- Ders İçerikleri (........ Takım)