

# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

1. **……………………………………………………………**
2. **DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**
3. ………………………………Fakültesi/Yüksekokulu/MeslekYüksekokulu………………Bölümü …………………… numaralı öğrencisiyim. ………….…………....
4. ……………..tarihinde tarafıma tebliğ edilen muafiyet sonucunda, muaf edilmeyen derslerin olduğunu değerlendirmekteyim. Muafiyet dilekçemin tekrar incelenmesi hususunda;

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

 İmza : …………………

Adı Soyadı : …………………

 **Adres ve Telefon:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

**EKLER :**

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

- Ders İçerikleri (........ Takım)