**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………..numaralı ………………………….Bölümü/Programı öğrencisiyim. Daha önce …………………………………Üniversitesinde görmüş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

 Adı-Soyadı :

 İmza :

 Tarih :

 Numarası :

 Bölümü :

 Telefon :

 Adres :

**Ekler:**

**1)** Transkript (Onaylı)

**2)** Ders içeriği (Onaylı)