**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)