T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ..... Bölümü ..... numaralı öğrencisiyim.

……..……....Üniversitesi ……..... Fakültesi/Yüksekokulu ……Bölümünde/Programında okuyup başarılı olduğum aşağıda belirttiğim derslerden muaf sayılabilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih **:** ……/……/…….

Adı Soyadı **:**

İmza **:**

Adres ve Telefon :

EKLER :
- Transkript Belgesi (..... sayfa)
- Ders İçerikleri (..... sayfa)

MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSİN ADI :	**DERSİN KODU:**
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..
……	……..