



DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ



..... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

BURSA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

..... Fakültesi Dekanlığına,

Fakültenizin Bölümü Numaralı
..... Yarıyıl öğrencisiyim. Ekte vermiş olduğum
Üniversitesine ait transkriptimde bulunan aşağıda belirtilmiş olduğum derslerden muaf olmayı talep ediyorum.
Gereğini arz ederim.

Ad Soyad:

Tarih / İmza:

I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı : E-Posta :
Öğrenci No : T.C. Kimlik No :
Yazışma Adresi : Telefon : GSM (5 ..) -
..... EV (...) -

II. DERS BİLGİLERİ

DERSİN KODU	DERSİN ADI	DERSİN AKTS/KREDİSİ

EK :

1)

2)

Yetkilinin Varsa Notu V.1.