



T.C.
KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
Sarıkamış Turizm Fakültesi Dekanlığına
SARIKAMIS

Fakültenizinbölümü
..... numaralı öğrencisiyim. Daha önce öğrenim görmüş olduğum ;
.....Yükseköğretim
Kurumunda alarak başarılı olduğum aşağıda isimleri belirtilen derslerden muaf sayılmak istiyorum.

Gereğinin yapılması arz ederim. / / 202....

ADI :
SOYADI :
İMZA :

E K L E R:

- 1- Ders İçerikleri (..... Sayfa)
- 2- Transkript

ADRES:

.....

TEL: 0 (.....)

No	Almış Olduğunuz Dersin Adı	Dönemi (Örn: 1. Sınıf Güz)	Muaf Sayılmak İstedığınız Dersin Adı	Dönemi Örn: 1. Sınıf Güz
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Not: Dilekçeyi ister bilgisayar ortamında isterseniz kalem ile doldurabilirsiniz.