

 **TÜRKİYE CUMHURİYETİ**

 **ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

 **İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum. Transkript ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | .... /.... / 201…imza |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Bölümü/Programı |  |
| Telefon |  |
|  |  |  |  |
| **MUAF OLMAK İSTENEN DERSİN** |
| **KODU** | **ADI** | **KREDİSİ (AKTS)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |