



T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
Fen Fakültesi Dekanlığına

...../...../.....

Fakülteniz Bölümü
..... Nolu öğrencisiyim. Aşağıda
belirttiğim ve tekrar almış olduğum ders/derslerin devamından muaf
tutulmam hususunu bilgilerine arz ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmza :

Adres :

.....

.....

Tel :

E-Mail :

TEKRAR ALINAN DERS KODU VE ADI

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -
- 5 -
- 6 -

Yukarıda kodu ve adı belirtilmiş derslerden adı geçen öğrenciye devam muafiyeti verilmesi uygundur.
ÖĞRENCİ DANIŞMAN AD/SOYAD VE İMZASI