

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ
MUAFİYET TALEP FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı:	Öğrenci No:
Soyadı:	Fakülte:
Program: I. Öğretim ☐ II. Öğretim ☐	Bölümü:
Yazışma Adresi:	
İletişim No:	E-mail:

Eğitim gördüğüm Üniversiteden/Üniversitelerden aldığım ve transkriptimde başarılı olduğum dersten/derslerden muaf olabilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

MUAFİYET TALEP EDİLEN DERSLER

Ders Kodu	Ders Adı

Ekler:

- ☐ Transkript
☐ Ders İçerikleri

Tarih:
Adı-Soyadı:
İmza: