**ELEKTRİK-ELEKTRONİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Aşağıda ayrıntılı bilgileri verilen dersten, belirttiğim neden(ler)den dolayı muaf olmak

istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Bölümü:** |  |
| **İletişim Telefonu:** |  |
| **E-posta:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS BİLGİLERİ** | |
| **Dersin Kodu:** |  |
| **Dersin Adı:** |  |
| **Gerekçesi:** |  |
| **Tarih:** | ……./……./…….. İmza: |

**Ekler:**1- Transkript

2- Ders İçerikleri

**Not:** Dilekçenize Transkript ve Ders İçeriklerini eklemeniz zorunludur.