**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKULTESİ DEKANLIĞINA**

………./………. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılında aşağıda yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/……/20….

**Adı ve Soyadı :**

**Numarası : İmza**

**Sınıfı :**

**Muaf Olmak istediği dersler** **SAU´daki Karşılığı**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 6 | 6 |
| 7 | 7 |
| 8 | 8 |
| 9 | 9 |
| 10 | 10 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Adres :

Cep Tel :

E-mail :

Ekler:

1-Ders içerikleri ( adet- sayfa)

2-Transkript

**Not:**

1-Hazırlık sınıfında okudum/Okumadım-Başarılı-Başarısız

………………………………………………………………………………………………

2-Fakultemize………………………………………………………………………tarihinde kayıt oldum.

3-……………………………………………………………..(Yatay geçiş-Dikey –YGS) kayıt oldum.