



**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**  
**İLETİŞİM FAKÜLTESİ**  
..... Bölüm Başkanlığına  
**(201../201..)**

KİMLİK BİLGİLERİ	(Lütfen tüm alanları doldurunuz)
Adı ve Soyadı	
TC Kimlik No	
Öğrenci No	
Bölümü	
Telefon	
e-posta	
Adres	

Daha önce ..... Üniversitesi .....  
Fakültesi ..... Bölümünde aldığım derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih:  
İmza:

Ek

- 1- Mezun Olduğu Bölüm Transkripti
- 2- Mezun Olduğu Bölüm Ders İçeriği