(Birinci sınıf seçmeli ders muafiyet formu)

İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin…………………………………………………………bölümü, ………………… numaralı öğrencisiyim.

Birinci sınıf güz/bahar döneminde daha önce aldığım/ilk defa alacağım seçmeli dersten muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

…../…./20…

Adı/Soyadı

 İMZA