

**KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ**  
**İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Ekte bulunan Not Döküm Çizelgesi ve ders içerikleri esas alınarak, bölüm müfredatında bulunan aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Uygun şartların sağlanması halinde üst sınıfa intibakımın yapılmasını kabul ediyorum.

... / ... / .....

İmzası

Öğrenci No : .....

Adı, Soyadı : .....

Bölümü : .....

Muaf Olmak İstediğim Dersler

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