

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ 2019 TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi	
	MUAFİYET TALEP FORMU EXEMPTION FORM	
	Dok. No: FR/230/13	
	İlk Yayın Tar.: 07.11.2018	
Rev. No/Tar.:		
Sayfa: 1 / 1		

I- KİMLİK BİLGİLERİ / PERSONAL INFORMATION

Adı / <i>First Name</i> :		Soyadı / <i>Surname</i> :			
Öğrenci No. / <i>Student ID</i> :		Bölüm ve Sınıf / <i>Department and Class</i> :			
Yazışma Adresi / <i>Contact Address</i> :					
Tel : (Ev / <i>Home</i>)		Tel : (İş / <i>Office</i>)		Faks / <i>Fax</i> :	
GSM :		e-mail :			

II- TALEP / REQUEST

Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden / hazırlık sınıfından muafiyet talep ediyorum./ *I kindly request to be exempted from the courses indicated below / preparatory program*

Bilgilerinize arz ederim./ *For your information*

Saygılarımla / *Sincerely*

III- MUAFİYET TALEP EDİLEN DERSLER / EXEMPTION REQUESTED COURSES

Dersin Kodu / <i>Course Code</i>	Dersin Adı / <i>CourseName</i>

Eki: Muafiyet Belgesi Türü / *Kind of Exemption Document;*

Transkript / *Transkript*

Ders İçeriği / *Course Content*

Yabancı Dil Sonuç Belgesi/ *Foreign Language Exam Result Document*

Tarih :

Evrak Kayıt No :

İmza / *Signature* :

Tarih / *Date* :...../...../.....