**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

 **TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Üniversiteniz …………………………………...………… Fakültesi ……………. Programı …………… Dönem ………………………………………………………. numaralı öğrencisiyim.

 …………………………………………………….. Üniversitesi …………………………………………………………. Fakültesi ……………………………… Programından daha önce alıp başarılı olduğum derslerden muaf sayılmam hususunda;

Gereğini arz ederim.

…. / …. / …….

 İmza

Adı Soyadı

**EKLER:**

* Not Durum Belgesi (Transkript)
* Ders İçerikleri

Adres :

Telefon: