**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin …………………………. numaralı öğrencisiyim. Daha önce ………………………………… Üniversitesinde görmüş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza :

 Adı Soyadı :

 Tarih :

Tel :