**MERSİN ÜNİVERSİTESİ**

**İLETİŞİM FAKÜLTESİ**

**SORUMLULUK DÜŞÜRME TALEP FORMU**



|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası  | :  |
| Adı ve Soyadı  | :  |
| Birim Adı  | :İletişim Fakültesi  |
| Bölümü  | :  |
| Cep Telefonu  | : 0-............-.................................  |
| Elektronik Posta Adresi  | :.....................................@.....................  |
| Adresi  | :  |

**MERSİN ÜNİVERSİTESİ**

**İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**(…………………………………………… Bölüm Başkanlığına)**

Fakültemiz ………………………………………. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum dersten sorumluluğumun düşürülmesi hususunda;

Bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **Sorumluluğu Düşürülecek Ders**  |
| **Dersin Kodu - Dersin Adı**  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

...…/..…/20….

İmza

Öğrencinin Adı ve Soyadı