SOSYAL BİLİMLER E**NSTİTÜSÜ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı / No | / |
| Anabilim Dalı / Bilim Dalı | / |
| Programı | Yüksek Lisans  Doktora  YÖK 100/2000  35.madde  ÖYP  TÜBİTAK 2244 |
| Danışmanı |  |

Daha önce aldığım ve başarılı olduğum, aşağıda belirttiğim derslerden muaf sayılmam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALDIĞI DERSLER** | | | | | | | | | |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Y.Yıl** | **Türü** | **T** | **U** | **L** | **Krd** | **AKTS** | **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AÇIKLAMA:**

1. Muafiyet talebi eğitim-öğretim yılı başlangıcından itibaren 10 işgünü içerisinde yapılır.

**EKLER:**

1. Not Durum Belgesi
2. Ders İçeriği

Adres:--------------------------------------------- İmza : ------------------------

------------------------------------------------------

------------------------------------------------------ Tarih : ------/-------/ 20-----

Telefon: (------)-----------------------------------

e-posta : [---------------------@](mailto:---------------------@uludag.edu.tr)---------------------

(\*) Formu doldururken okunaklı yazınız.