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 : ---------------------@---------------------

(\*) Formu doldururken okunaklı yazınız.