|  |
| --- |
| **………………… ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Ana Bilim Dalınızın ………………………….nolu **yüksek lisans/doktora** öğrencisiyim. Daha önce öğrenim gördüğüm programda almış olduğum derslere ait transkriptim ekte sunulmuş olup, Ana Bilim Dalınızca uygun görülen derslerden muaf sayılmak istiyorum.  Gereğini arz ederim.  Öğrenci Adı Soyadı  İmza |
| **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda bilgileri belirtilen öğrencinin muafiyet talebi Ana Bilim Dalımız muafiyet komisyon üyelerince değerlendirilmiş ve muaf olabileceği dersler Başkanlığımızca da uygun bulunmuştur. Öğrencinin muafiyet talebinin Enstitü Yönetim Kuruluna önerilmesi hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.   |  |  | | --- | --- | |  | İmza  Ad Soyad  Ana Bilim Dalı Başkanı | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERS MUAFİYET TABLOSU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.C. | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adı Soyadı ve Telefon No: | | | | | | |  | | | | Tel: | | | | |
| Programı | | | | | | | Yüksek Lisans | | | Doktora | | | | | |
| Not Durum Belgesini Aldığı Yükseköğretim Kurumu | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **20…. / 20…. Eğitim Öğretim Dönemi Güz / Bahar Yarıyılı** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrecinin Öğrenim Gördüğü Programda Aldığı ve Muaf Olmak İstediği Dersler (Aşağıdaki sütun öğrenci tarafından doldurulacaktır)** | | | | | |  | **MUAF Olacağı Dersler (Aşağıdaki sütun komisyon üyeleri tarafından doldurulacaktır.)** | | | | | | | | |
| Dersin Adı | T | U | K | AKTS | Notu |  | Kodu | Dersin Adı | T | | | U | K | AKTS | Notu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |

EK 1. Form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır

EK 2. Değerlendirmede kullanılan transkript eklenmelidir.

Yukarıda adı geçen öğrencinin MUAFİYETİ uygundur.

KOMİSYON ÜYELERİ

|  |  |
| --- | --- |
| İmza  Ad Soyadı | İmza İmza  Ad Soyadı Ad Soyadı |