



DERS MUAFİYET FORMU

..../..../20....

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü'ne,

Enstitünüz programı

..... numaralı öğrencinizim.

Programında aldığım ve başarılı olduğum aşağıda adları yazılı derslerin sayılması hususunda gereğini arz ederim.

Öğrencinin

Adı Soyadı :

İmza :

ÖNCEKİ PROGRAMINDA ALDIĞI DERSLER				YENİ PROGRAMINDA İNTİBAKI YAPILACAK DERSLER			
Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Harf Notu	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Harf Notu

Ana Bilim Dalı Başkanı

Adı Soyadı :

İmza :

Ek: Transkript

*Muafiyet istenen dersin içeriğinin en az %80, AKTS kredisinin en az % 80 uyumlu ise eşdeğer kabul edilir.