**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.