****

 **T.C.**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

 **DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ**

 **I- Öğrenci Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Programı:** |  |
| **Öğrenci Telefonu:** |  |

**II-İstek ve Beyan:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Önceki** **Üniversite Bilgileri** | Üniversite |  |
| Akademik Birim |  |
| Program |  |
| Önceki öğrenimimde almış ve başarmış olduğum aşağıda/ekte belgeleri ve bilgileri yer alan derslerden muafiyetimin kabulü hususunda gereğini arz ederim. ……../…../202……. Adı-Soyadı  İmza |

*Ekler:*

1-Transkript veya Not Çizelgesi (Onaylı)

2-Önceki Öğrenimde alınan derslere ait ders içerikleri (Onaylı)

*Açıklamalar:*

* Muafiyet Taleplerinin Akademik Takvimde ilan edilen tarihlerde yapılması gerekmektedir.
* Dilekçeyi bilgisayar ortamında **eksiksiz** doldurunuz.
* Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hatalarınsorumluluğu öğrenciye aittir.

**III-Ders Muafiyet Tablosu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Önceki Öğrenimde Alınan Ders****(Öğrenci tarafından doldurulacaktır)** | **Muaf Olunmak İstenen Ders****(Öğrenci tarafından doldurulacaktır)** |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Not** | **Akts** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Not** | **Akts** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV-Değerlendirme:**

|  |
| --- |
| Öğrenci tarafından Haftalık Ders programına bakılarak doldurulması gerekmetedir. Öğretim Üyesi tarafından doldurulması gerekmeketdir |
| **DERSİN ADI****(Öğrenci tarafından doldurulacaktır)** | **DERSİN SORUMLUSU****(Öğrenci tarafından doldurulacaktır)** | **KABUL** | **RED** | **İMZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**V-Onay:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANI****Ünvanı-Adı Soyadı:Tarih:****İmza:** | **ENSTİTÜ MÜDÜRÜ****Prof.Dr.Alaattin PARLAKKILIÇ** **……./…./202….** |

 **Tek sayfa kullanınız.**