****

**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.**