|  | **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****Institute of Postgraduate Education** **DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ****PETITION OF COURSE APPLICATION** |
| --- | --- |
|
|

Tarih/ ***Date*** : .….. /..….. /……..

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü;**

**To the Directorate of Institute of Postgraduate Education**

……………….………………Üniversitesi…………………………Enstitüsü………………………..Bölümü’ne ait transkriptimde başarılı olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Saygılarımla

***I request exemption from the courses that I have successfully completed at the…………………….... ……………………………… University, Institute of……………………… as shown on my transcript.***

***I kindly submitted for your information***

***Sincerely***

Adı Soyadı /*Fullname:* İmza /***Signature***

Telefon Numarası /*Phone Number:*

E-Posta /*E-Mail:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Muaf Olunan Dersler / *Exempted Courses*** | **Önceden Alınan Dersler / *Previous Courses*** |
| **Ders Kodu *Course Code*** | **Ders Adı*****Course Name*** | **Not *Note*** | **Kredi*****Credit*** | **Ders Kodu** ***Course Code*** | **Ders Adı*****Course Name*** | **Not *Note*** | **Kredi *Credit*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Form No: LE-FR-0014 Yayın Tarihi:03.05.2018 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-