****

…../…../202..

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversitenizin …………………………………. programına kayıt hakkı kazanan / kayıtlı öğrencinizim. Daha önce öğrenim görmüş olduğum ………………………………………………… Üniversitesi ………………….……………………… programına ait ekteki transkriptime istinaden aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Aday/ Öğrenci Adı Soyadı/İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C.Kimlik No** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Yüksek lisans Programının Adı** |  |
| **Doktora Programının Adı** |  |

## ………………Üniversitesi İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi

## Muaf Olmak Istediğim Dersler Muaf Olmak Istediğim Dersler

## 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Not Karşılığı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Not Karşılığı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ekler:**

**EK-1** Transkript

**EK-2** Ders İçerikleri ANA BİLİM DALI BAŞKANI:

**İMZA:**