

**DERS MUAFİYETİ BAŞVURU FORMU**

FORM: G-07

Bu Bölüm Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.

Öğrencinin;  
Adı, Soyadı :  
Numarası :  
Anabilim Dalı :  
Programı :  Yüksek Lisans  Doktora  
Danışmanı :

Bu Bölüm Danışman Tarafından Doldurulacaktır.

/ /

**ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

programından alıp başarılı olduğum dersler (transkript ve ders içerikleri ekte sunulmuştur) dikkate alınarak, devam etmekte olduğum programın, ekteki tabloda (MUAFİYETİ TALEP EDİLEN DERS LİSTESİ) bilgileri verilen derslerinden muaf sayılmam konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

(Öğrencinin Adı, Soyadı / İmza)

Danışman  
(Adı, Soyadı / İmza)

Bu Bölüm Anabilim Dalı Tarafından Doldurulacaktır.

Sayı:

/ /

**ADLİ BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda adı, soyadı ve programı verilen öğrencinin talebi uygun bulunmuştur. Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı  
(Adı, Soyadı / İmza)

Bu Bölüm Enstitü Tarafından Doldurulacaktır.

**ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:** Tarih: / /

Sayı:

Yukarıdaki öneri  **kabul**  ,  **red**   edilmiştir.

Enstitü Müdürü  
(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)

**Ek 1:** Transkript

**Ek 2:** Ders içerikleri

**DERS MUAFİYETİ BAŞVURU FORMU**

FORM: G-07

Alınan Dersin Kodu/Kredisi	ECTS	Dersin Adı	Dersin Alındığı Yıl/Dönem	Notu		Muaf Tutulma İstenen Dersin Kodu/Kredisi	ECTS	Dersin Adı
				Rakam	Yazı			
/						/		
/						/		
/						/		
/						/		
/						/		
/						/		
/						/		
/						/		
/						/		

(Öğrencinin Adı, Soyadı / İmza)