|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI  | Numarası | Öğrenci Numarası  |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı  |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı  |
| Programı | Program Türü  |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI  |
|  |
|  Daha önce kayıtlı olduğum programda almış olduğum aşağıdaki derslerin ders yükümden sayılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. |
|  | Tarih Seçiniz Öğrenci Adı SOYADI İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önceden Alınan Dersler** | **Muaf Olunmak İstenen Dersler** |
| **S. No.** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
| 1 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 2 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 3 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 4 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 5 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 6 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 7 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 8 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 9 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
| 10 | Ders Kodu  | Ders Adı  | Ders Kodu  | Ders Adı  |
|  |
| Tarih Seçiniz Unvan Danışman Adı SOYADI İmza |
| **Ek** |
| 1- Transkript (Önceden aldığı dersleri içeren ve onaylı)2- Ders içerikleri (Önceden aldığı derslere ait ve onaylı) |  |