|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ** | |
| **DRS 001** | **DERS MUAFİYET TALEP FORMU** |

|  |
| --- |
| TC  AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE    Enstitünüzün ….. Anasanat/Anabilim Dalının …. Numaralı Sanatta Yeterlik/Doktora öğrencisiyim.  Aşağıda belirttiğim derslerin muafiyetini talep etmekteyim. Gereğini arz ederim.  Adı Soyadı İmza  Adres:  Telefon:  E-posta: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | |
| Anasanat /Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Dersleri Aldığı Üniversite ve Programı |  |
| Özel Öğrenci Statüsü |  |
| Yılı ve Dönemi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUAF OLUNMAK İSTENEN DERSLERİN** | | |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Muafiyet talebinin gerekçesi ve somut belgeleri |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |