|  |
| --- |
| **T.C.****AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ****GÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ** |
| **DRS 100** |  **DERS MUAFİYET TALEP FORMU** |

|  |
| --- |
| TCAKDENİZ ÜNİVERSİTESİGÜZEL SANATLAR ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Enstitünüzün ….. Anasanat/Anabilim Dalının ……. Numaralı Yüksek Lisans öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim derslerin muafiyetini talep etmekteyim. Gereğini arz ederim.  …/…/  Adı Soyadı İmzaAdres: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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |