**T. C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

**Ders Muafiyet Dilekçesi**

Ekte sunduğum ilgili belgeye göre aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı Numarası

Ana Bilim / Bilim Dalı Programı

Başvuru Tarihi Önceki Durumu

Yüksek Lisans

Doktora

II. Öğretim Tezsiz Yüksek Lisans

Normal Öğrencilik

Özel Öğrencilik

**Öğrencinin**

Öğrencinin İmzası

#  Not: Akademik takvimde belirtilen ders başlama tarihinden bir ay önce Enstitüye bildirilmesi gerekir.

EK: Transkript