



T.C.
KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ



..... ANABİLİM BAŞKANLIĞI'NA

T. C. Kimlik No :.....
Adı Soyadı :.....
Anabilim Dalı :.....
Program : Tezli YL () Tezsiz YL () Doktora ()

Yukarda bilgileri yazılı anabilim dalı öğrencisiyim. Daha önce Üniversitesi..... Enstitüsünden almış olduğum aşağıda listelenmiş derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../202...

Adres :
İmza:

Gsm:

E-mail:

Eki:

1-Not Dökümü

2-Ders İçeriği

Almış Olduğum Dersin Adı	Muaf Olmak İstedğim Dersin Adı