**T.C.**

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüzün….………………………………………………………..…………………….. programı………..…numaralı öğrencisiyim.

Daha önce öğrenim gördüğüm …………………….……………………….……….. ’den almış olduğum ve aşağıda isimleri ve AKTS’leri yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

..…/…../…....

Adı Soyadı

İmza

**EKLER:**

Transkript (Onaylı)

Ders İçerikleri (Onaylı)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA  NO | DERS KODU | DERS ADI | DÖNEMİ | AKTS | KREDİ | BAŞARI KATSAYISI |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |