|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Doküman Kodu: SBE-ORT-FR.022 | İlk Yayın Tarihi: 21.02.2024 | Revizyon No: | Revizyon Tarihi: | Sayfa Sayısı: 1/1 |
| **TÜRKÇE DİL MUAFİYET TALEP FORMU****(YABANCI UYRUKLU ÖĞRENCİLER İÇİN)** |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | Numarası |  | Anabilim Dalı | Bir öğe seçin. |
| Ad ve Soyadı |  | Bilim Dalı (varsa) |  |
| İletişim Telefonu |  | Programı | Bir öğe seçin. |
| E-Posta Adresi |  |  |  |

 |
|   26.02.2024**Bir öğe seçin.** ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Türkçe hazırlık sınıfından muaf olabilmem için gerekli olan belge ekte sunulmuştur. Gereğinin yapılması için arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Öğrenci Ad Soyadı İmza** |
| gün.ay.202.**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Yukarıda bilgileri yazılı olan anabilim dalımız öğrencisinin hazırlık sınıfından muafiyeti için gerekli belge ekte gönderilmiştir.Gereğini bilgilerinize arz ederim. **İmza / E-İmza** **Anabilim Dalı Başkanı****Ek:****1 adet belge** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |