	T.C. İSTANBUL AREL ÜNİVERSİTESİ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü	……/……../ 202….

Ders Saydırma (Muafiyet) **Dilekçesi**

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	Numarası	
	Ana Bilim / Bilim Dalı	
	Programı	Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ II. Öğretim Tezsiz Yüksek Lisans ☐
	Başvuru Tarihi	
	Önceki Durumu	Normal Öğrencilik ☐ Özel Öğrencilik ☐

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

Öğrencinin İmzası

Daha Önceden Aldığı Dersin Adı	Kredisi	Muaf Olduğu Dersin Adı	Kredisi

Açıklama:

Uygundur.
Ana Bilim Dalı Başkanı
Adı Soyadı İmzası

EK:1 Transkript belgesi