|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Doküman Kodu: SBE-ORT-FR.014 | 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 |  | |  | |
| 10.04.2025  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** |
| ..... / ..... / 202...  SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda bilgileri yazılı olan anabilim dalımız öğrencisinin hazırlık sınıfından muafiyeti için gerekli belge ekte gönderilmiştir.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  *Elektronik İmza*  Unvanı Adı ve Soyadı  Anabilim Dalı Başkanı  **Ek:**  1 adet belge |

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