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