|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci No** | | | | |  | | | | | | |
| **Adı-Soyadı** | | | | |  | | | | | | |
| **Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı** | | | | |  | | | | | | |
| **Programı** | | | | |  | | | | | | |
| **İmzası** | | | | |  | | | | | | |
| **……………………………….……………………………**  **ÜNİVERSİTESİ**  **……………………………...……………………………… Enstitüsü**  **……………………………………...……….……………… Anabilim Dalı …………………………..………………………………… Programından**  **Almış ve Başarılı Olduğu Dersler** | | | | | İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ  Lisansüstü Eğitim Enstitüsü ………………………………………………………………  Anabilim Dalı ….............................................................................  Programı  Müfredatına Göre Muaf Sayılacak Dersler | | | | | | |
| **DERS KODU** | **YARIYIL** | **DERS ADI** | **KRD** | **NOTU** | **DERS KODU** | **YARIYIL** | **DERS ADI** | **KRD** | **AKTS** | **NOTU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anabilim Dalı Onayı** | |
| **Enstitü Anabilim Dalı** |  |
| **Enstitü Anabilim Dalı Başkanı: Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Tarih / İmza** | …/…/20… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı | Tarih: …../…../20 | Karar No: |