|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | *BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**DERS SAYDIRMA VE MUAFİYET FORMU* | Dök. No: Sayfa No:1/1 |
| Adı ve Soyadı |  | İntibak Yapılacak Program Bilgileri |
| Kayıtlı Olduğu Üniversite/Enstitü |  |
| Anabilim Dalı / Bilim Dalı |  | Anabilim Dalı / Bilim Dalı |  |
| Programı(*35.madde veya ÖYP ise belirtilecek)* | [ ]  Tezli Yüksek Lisans [ ]  Lisans Sonrası Doktor [ ]  Doktora [ ]  35. madde [ ]  ÖYP | Programı(*35.madde veya ÖYP ise belirtilecek)* | [ ]  Tezli Yüksek Lisans [ ]  Lisans Sonrası [ ]  Doktora [ ]  35. madde [ ]  ÖYP |
| Ders veya Tez Durumu (Aşama) | [ ]  Ders [ ]  Tez [ ]  Yeterlilik | Teze Başlama Tarihi: | Eğitim-Öğreti Yılı / Dönemi | ……..- ……..Eğitim-Öğretim Yılı [ ]  Güz [ ]  Bahar |
| **ALDIĞI DERSLER** | **ENSTİTÜMÜZDEKİ EŞ DEĞERİ OLAN DERSLER** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Y.Yıl** | **Türü** | **T** | **U** | **L** | **Krd** | **AKTS** | **Not** | **Kodu** | **Dersi Adı** | **Y.Yıl** | **Türü** | **T** | **U** | **L** | **Krd** | **AKTS** | **Not** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  | **Toplam** |  |  |  |

 Danışman Öğr. Üyesi Anabilim Dalı Başkanı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | *BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**DERS SAYDIRMA VE MUAFİYET FORMU* | Dök. No: Sayfa No:1/1 |

**Konu:** Muafiyet ve Ders Saydırma ……/….../20….

………………………………………………………………………………… ENSTİTÜ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

 Enstitü Anabilim Dalınızda ………………………… nolu öğrenciyim. Daha önce (son üç yıl içinde) .……………………………………… …………………………………… Üniversitesi, …………………………………………………………… Enstitüsü …………………………………………..……………. EABD’nda Tezsiz Yüksek Lisans/ Tezli Yüksek Lisans/ Doktora programına kayıtlıyken aldığım aşağıda belirtilen dersin/derslerin ders kredime sayılması için gereğini arz ederim

Öğrenci Adı SOYADI, İmzası

EKLER:

1. Not Döküm Belgesi,

Ders İçerikleri (……. sayfa).

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  |
| Kayıtlı Olduğu Üniversite/Enstitü |  |
| Anabilim Dalı / Bilim Dalı |  |
| Programı(*35.madde veya ÖYP ise belirtilecek)* | [ ]  Tezli Yüksek Lisans [ ]  Lisans Sonrası Doktor [ ]  Doktora [ ]  35. madde [ ]  ÖYP |
| Ders veya Tez Durumu (Aşama) | [ ]  Ders [ ]  Tez [ ]  Yeterlilik | Teze Başlama Tarihi: |
| **ALDIĞI DERSLER** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Y.Yıl** | **Türü** | **T** | **U** | **L** | **Krd** | **AKTS** | **Not** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  |