|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **MARMARA ÜNİVERSİTESİ**  **Siyasal Bilgiler Fakültesi** |

**SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Aşağıdaki Bölüm Öğrenci Tarafından Bilgisayarda Doldurularak Çıktısı Alınıp İmzalanacaktır*** | | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | **T.C. KİMLİK NO** | |  | |
| **ÖĞRENCİ NO** |  | | **CEP TELEFONU** | |  | |
| **E-POSTA** |  | | | | | |
| **ADRES** |  | | | | | |
| **GELDİĞİ YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNDAKİ BÖLÜM/PROGRAM** | | | | | | |
| **ÜNİVERSİTE** |  | | **FAKÜLTE/MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |  |
| **BÖLÜM** |  | | **PROGRAM** | | |  |
| **SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİNDE KAYIT HAKKI KAZANILAN BÖLÜM/PROGRAM** | | | | | | |
| **BÖLÜM** |  | | **PROGRAM** | | |  |
| **HANGİ KAPSAMDA KAYITLANDIĞI** | | |  | | | |
| Yeni kayıt yaptırdığım; Marmara Üniversitesi, Siyasal Bilgiler Fakültesi, ……………………………….…….. Bölümünde/Programında **tabi olacağım müfredat programına göre muafiyet işlemlerimin yapılması** ve tarafıma bilgi verilmesi hususunda,  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **(Adı Soyadı)**  **…/…/2024**  **(İmza)**  **EKLER**:   1. **Transkript** (Daha önce eğitim gördüğü yükseköğretim kurumundan onaylı) 2. **Ders İçerikleri** (Daha önce eğitim gördüğü yükseköğretim kurumundan onaylı) | | | | | | |
| **ONAY** | | | | | | |
| **BÖLÜM MÜFREDAT KOMİSYONU** | | | | | | |
| Yukarıda açık kimliği ve bilgileri belirtilen öğrencinin **Muafiyet İşlemlerine İlişkin Komisyon Kararımız Ektedir.** | | | | | | |
| (Unvan, Adı ve Soyadı)  … /…/2024  İmza | | (Unvan, Adı ve Soyadı)  … /…/2024  İmza | | (Unvan, Adı ve Soyadı)  … /…/2024  İmza | | |