Tarih: …/…/20..

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,**

Sağlık Bilimleri Enstitüsü …………………………… Ana Bilim Dalı ………………. Tezsiz Yüksek Lisans programı ……………… numaralı öğrencisiyim. …………………………………………..…. Üniversitesi ……………. Bilimleri Enstitüsü ……………………………………………… Ana Bilim Dalı Tezsiz Yüksek Lisans programı kapsamında aldığım ve Tezsiz Yüksek Lisans ders kredisine sayılmasını istediğim aşağıda belirtilen derslerin, Ana Bilim Dalınız tarafından uygun görüldüğü takdirde, Sağlık Bilimleri Enstitüsü’ne iletilmesini arz ederim.

**Telefon : Öğrenci Adı Soyadı**

**E-posta : İmza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daha Önce Alınan Dersin** | | | | | **Müfredattaki Eşdeğer Sayılacak Ders** | | | | |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Alındığı Yarıyıl (20..-20.. Güz/Bahar)** | **Kredi** | **AKTS** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Başarı Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

AÇIKLAMA: (Öğrencinin alacağı derslere ilişkin açıklamalar gerekli hallerde bu alanda belirtilmelidir.)

## UYGUNDUR

**Akademik Danışman Ana Bilim Dalı Başkanı**

**Unvanı Adı Soyadı Unvanı Adı Soyadı**

**İmza İmza**

**Ekler:**

1. Akademik Kurul Kararı
2. Transkript

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM VE ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ (29.01.2017/29963)**

[**https://www.acibadem.edu.tr/sites/default/files/document/acibadem-mehmet-ali-aydinlar-universitesi-lisansustu-egitim-ogretim-ve-sinav-yonetmeligi\_0.pdf**](https://www.acibadem.edu.tr/sites/default/files/document/acibadem-mehmet-ali-aydinlar-universitesi-lisansustu-egitim-ogretim-ve-sinav-yonetmeligi_0.pdf)