Tarih:

**Konu :** Yeterlik Sınavından Muaf Olma İsteği

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Adı Soyadı : ……............................................

T.C.No : ……............................................

Öğrenci No : ……............................................

Programın Adı :……............................................

Kayıt Tarihi :……............................................

Eğitim Şekli : ……............................................

 Enstitünüz Uzaktan Eğitim Tezsiz Yüksek Lisans Programı öğrencisiyim. 17 Temmuz 2016 tarih ve 29773 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Atatürk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğin Geçici Madde 1 gereği bu yönetmeliğe tabi olarak Yeterlik Sınavından muaf olmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

Adres: ……............................................

 Tlf : ……............................................

E posta: ……............................................