

TED ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR ENSTİTÜSÜ

YATAY GEÇİŞ İNTİBAK FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :

Başvuru Yapılan Yüksek Lisans Programı :

Önceki Anabilim Dalı ve Programı : Yüksek Lisans Doktora

Önceki Anabilim Dalı ve Programının Adı :

Önceki Lisansüstü Programa Başladığı Yıl ve Dönemi : 20..... / 20..... Ders Yılı Dönemi

TED Üniversitesi Lisansüstü Programları Enstitüsü.....Programı tezli/tezsiz yüksek lisans programına yatay geçiş başvurusu komisyon tarafından uygun görülen, yukarıda adı soyadı belirtilmiş olan lisansüstü öğrencisinin talebinin uygun olduğuna; eski programında almış olduğu derslerin yeni programına aşağıdaki gibi uyarlandığına karar vermiştir.

Muaf veya Eşdeğer dersler

Eski Programda Alınmış Dersler					Sayılacak Dersler				
Kodu	Adı	Kredisi	AKTS	Notu	Kodu	Adı	Kredisi	AKTS	Notu

Alınması Gerekli Dersler

Kodu	Adı	AKTS

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI ONAYI

Anabilim Dalının Adı	Anabilim Dalı Başkanının Adı	Tarih ve İmza
----------------------	------------------------------	---------------

LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR ENSTİTÜSÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

LPE Yönetim Karuru Kararı	Tarih:	Karar No:
---------------------------	--------	-----------

Tarih

Lisansüstü Programlar Enstitü Başkanı İmzası

**TED UNIVERSITY
GRADUATE SCHOOL**

GRADUATE STUDENT COURSE TRANSFER FORM

Full Name of the Student:

Intended/New Graduate Program:

Level of the Previous Graduate Program: Master Doctorate

Starting Year and Semester for the Previous Graduate Program: 20..... / 20..... ..Semester

The transfer application of the student listed above to the
Program has been approved and the courses taken by the student in the previous program are transferred to the new program as listed below.

Exempt or Equivalent Courses

Courses Taken in the Previous Program					Equivalent Courses Exempted				
Code	Course Name	Credit	ECTS	Grade	Code	Course Name	Credit	ECTS	Grade

Courses to be taken at TEDU

Code	Course Name	ECTS

GRADUATE PROGRAM DIRECTORATE

Name of the Graduate Program	Program Director	Date and Signature
-------------------------------------	-------------------------	---------------------------

TO BE FILLED BY THE GRADUATE SCHOOL

Executive Board Decision	DATE:	DECION No:
---------------------------------	--------------	-------------------

DATE

Director of the Graduate School