…/…/20….

T.C.

KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Yüksekokulunuz ………………………. Programı (Bölümü), …………………. no’lu öğrencisiyim. Daha önce ……………………………………………… Üniversitesi ……………………………. Bölümünde almış olduğum aşağıda verilen derslerden muaf olmak istiyorum. Not durumunu gösterir belgem ve ders içeriklerim ekte sunulmuştur.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad-Soyadı :

İmza :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Yapan Öğrencinin;** | |  | | |
| T.C. Kimlik No | |  | | |
| Öğrenci No | |  | | |
| Öğretim Biçimi | | ( ) I. Öğretim ( ) II. Öğretim | | |
| Statüsü | | ( ) DGS ( ) LYS ( ) Yatay Geçiş ( ) Farabi | | |
| **Daha Önce Öğrenim Gördüğü;** | |  | | |
| Üniversite | |  | | |
| Fakülte/ Yüksekokul | |  | | |
| Bölüm | |  | | |
| Öğretim Biçimi | | ( ) I. Öğretim ( ) II. Öğretim | | |
| **Daha önce alınmış olunan dersler;** | | |  | **Muaf olunmak istenen dersler;** |
| 1 |  | | 1 |  |
| 2 |  | | 2 |  |
| 3 |  | | 3 |  |
| 4 |  | | 4 |  |
| 5 |  | | 5 |  |
| 6 |  | | 6 |  |
| 7 |  | | 7 |  |
| 8 |  | | 8 |  |
| 9 |  | | 9 |  |
| 10 |  | | 10 |  |
| 11 |  | | 11 |  |
| 12 |  | | 12 |  |
| 13 |  | | 13 |  |
| 14 |  | | 14 |  |
| 15 |  | | 15 |  |
| 16 |  | | 16 |  |
| 17 |  | | 17 |  |
| 18 |  | | 18 |  |
| 19 |  | | 19 |  |
| 20 |  | | 20 |  |

Ekler:

* Not Durum Belgesi
* Ders İçerikleri