T.C.

BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ

GÖLHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

…………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞI’ NA

Yüksekokulunuzun ……………….……………….. Programı ………………… nolu öğrencisiyim. Yüksekokulunuza **sınav ile / af ile / yatay geçiş** ile kayıt yaptırdım. Daha önce okuduğum okulda almış olduğum, aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adres:……………………………………………… …../…./20.....

……………………………………………………..

Tel:............................................................................ Ad Soyad/İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DAHA ÖNCE OKUDUĞUM OKUL ADI | ALMIŞ OLDUĞUM DERS  | Kredi / AKTS | MAKÜ GÖLHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MYO ‘ DAMUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERS | Kredi / AKTS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EK: 1- Öğrenci Not Çizelgesi ( Transkript )**

 **2- Onaylı Ders İçerikleri**