



T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Arnavutköy Darülaceze Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	
Kayıt Tarihi	

..... Üniversitesi Fakültesi / Yüksekokulu /
Meslek Yüksekokulu Programında eğitim gördüğüm ve başarılı
olduğum derslerden, yeni kayıt yaptırdığım programda tabi olacağım müfredat programına göre
muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../20..

İmza

Ek:

- 1- Muaf olunmak istenen ders tablosu
- 2- Onaylı (barkodlu/mühürlü/ıslak imzalı) Transkript (Not Döküm Belgesi)
- 3- Onaylı (barkodlu/mühürlü/ıslak imzalı) Ders İçerikleri

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği
Derslerden muafiyet

MADDE 19 - (1) Ders muafiyeti, daha önce devam edilen aynı düzeydeki herhangi bir diploma programında başarılı olunan eşdeğer dersler için talep edilebilir. Muafiyet talebinin, öğrenci tarafından Üniversiteye kaydı takip eden **on iş günü** içinde, birimine muafiyet istediği dersleri içeren bir dilekçe ve ders içerikleri belgesi aslı ile başvurmaları gerekir. Muafiyet talepleri ilgili birimin yönetim kurulunca değerlendirilir ve sonuç öğrenciye on beş iş günü içinde yazılı olarak bildirilir.

(2) Hazırlık sınıfı, yabancı dil dersleri ile Senatoca belirlenen diğer derslerden muaf olmak için, ilgili dönem başlarında açılacak muafiyet sınavlarında başarılı olmak gerekir.

Ek-1

[illegible]

* 4 dönemde muaf olunmak istenen derslerin tamamı yazılmalıdır. Bu başvuru bir kez yapılabilir.

...../...../20..

Adı-Soyadı

İmza