

**T.C.**

**BAYBURT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |  | |
| Fakülte/YO/MYO/ENS | : | T.C. No | : |
| Program | : | Öğrenci No | : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERS ALINAN ÜNİVERSİTE BİLGİLERİ** | |  | |
| Üniversite Adı | : |  |  |
| Fakülte/YO/MYO/ENS | : | Program | : |

Yukarıda belirttiğim Üniversitede daha önce almış ve başarmış olduğum aşağıdaki derslerden muaf tutulmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**….…**/**…...**/**….…….……….** İmza

**Adı ve Soyadı**

Adres / İletişim:

**EKLER :**

1. Not Durum Belgesi (Transkript)
2. Ders İçerikleri (………….. Adet)
3. Müfredat

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ALINAN DERS** | | | | | | |
| **Sıra No** | **Adı** | **T** | **U** | **Kredi** | **ECTS** | **Rakam Notu** | **Harf Notu** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | *(Satır sayısı arttırılabilir…)* |  |  |  |  |  |  |