**BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**

**BAYBURT SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz …………………………………………………………………..……………………………………. Programı …………………………………………………….. numaralı öğrencisiyim. Daha önce ….…….……………….……………….………………….…….………………………………………… Üniversitesi ….……..….………..…...……………….…….……………….………………. Fakültesi/Yüksekokulu ….………..…………….…..…….……………….………..……. Bölümü öğrencisi iken, almış ve başarmış olduğum derslerden muaf tutulmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ….…….… /….…….… /….…….…

Ad Soyad

Tel: İmza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALINAN DERS** | | | | | | | **MUAF TUTULMAK İSTENİLEN DERS** | | | | |
| **Sıra No** | **Alınan Üniversite** | **Dersin Adı** | **T** | **L/U** | **Kredi/**  **AKTS** | **NOT** | **Dersin Adı** | **T** | **L/U** | **Kredi/**  **AKTS** | **NOT** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ekler:

1. Onaylı Not Durum Belgesi (… Sayfa)
2. Onaylı Ders İçerikleri (… Adet)