**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

Meslek Yüksekokulumuz …………………………………………………………………………………… programı …………………………

numaralı ………………. sınıf öğrencisiyim.

Daha önce öğrenim gördüğüm …………………………………………………………………………………………….…… Üniversitesi

……………………………………………………………………………………………………………. Fakültesi/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu

………………………………………………….. ………………………………………………………… Bölüm/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu

……………………………………………………………………………………………….. Bölümünde/ Programında alıp da başarılı olduğum

aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……………./…………./20……..

T.C. No: Adı Soyadı

Telefon: İmza

Adres:

**EKLER :**  1-Transkript

2-Ders İçerikleri (Onaylı)

**MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Dönemi** |
| **1** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **2** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **3** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **4** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **5** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **6** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **7** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **8** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **9** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **10** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **11** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **12** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **13** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **14** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **15** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **16** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **17** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **18** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **19** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **20** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **21** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **22** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **23** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **24** |  |  | GÜZ /BAHAR |
| **25** |  |  | GÜZ /BAHAR |