|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\KTÜ Logo 1A.JPG | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |  |
| **DERS MUAFİYETİ BAŞVURU FORMU** | | |
| Dok. Kodu: İK. KF.FR.08 | Yay. Tar: 22.11.2022 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 22.11.2022 | Sayfa Sayısı: 01 |

**T.C.**

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Aşağıda bilgisi verilen daha önce almış ve başarı ile tamamlamış olduğum dersin/derslerin zorunlu kredi yüküme sayılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

…./…./20..

(Adı-Soyadı-İmza)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı - Soyadı** |  | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | |
| **Öğrenci No** |  | | | | | |
| **Bölüm** |  | | | | | |
| **Program / Sınıf** |  | | | | | |
| **Cep Tel.** |  | | | | | |
| **E-posta** |  | | | | | |
| **Adres** |  | | | | | |
| **Daha Önce Alınan Dersin** | | | | | **Muafiyet Talep Edilen Dersin** | |
| **Kodu / Adı** | | **ECTS** | **Yıl / Dönem** | **Notu** | **Kodu / Adı** | **ECTS** |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| **EKLER:**  **EK-1.** Öğrenci Not Döküm Belgesi (Transkript)  **EK-2.** Ders İçerikleri(Onaylı)  **\*** Ek - 1 ve Ek - 2 belgelerinin ibrazı zorunludur. Bu belgelerin eksik olması durumunda dilekçe işleme alınmaz. | | | | | | |