**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 **………………..… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Okumuş olduğum …………………....……… Üniversitesi ………………….. Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Y.O. ait not durum belgesinde başarılı olduğum, aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. Öğrenci Adı Soyadı

 İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci Numarası: | Programı: | Telefon No: | Danışman: |

**DERS İNTİBAK TABLOSU**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Almış Olunan Dersin Adı (Önceki)** | **Muafiyet İstenen Dersin Adı (Yeni)** |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Başarı Notu** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Başarı Notu****(Harf Notu)** |
| **T** | **U** | **K** | **AKTS** | **T** | **U** | **K** | **AKTS** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EKLER :** |  |
| 🖵 | EK-1 | Not Durum Belgesi |
| 🖵 | EK-2 | Ders İçerikleri |

**Dilekçenin doldurulması ile ilgili önemli unsurlar:**

1. Dilekçenize eklemeniz gereken Ek-1 ve Ek-2 belgelerinin karşılığında söz konusu eklerin yanındaki kutucuğu işaretleyiniz.
2. Not Durum Belgesi ve Ders İçeriklerinin onaylanmış olması zorunludur.

|  |  |
| --- | --- |
| **Almış Olunan Dersin Adı (Önceki)** | **Muafiyet İstenen Dersin Adı (Yeni)** |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Başarı Notu** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Başarı Notu****(Harf Notu)** |
| **T** | **U** | **K** | **AKTS** |  |  |  | **T** | **U** | **K** | **AKTS** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |