

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	DERS MUAFİYETİ BAŞVURU FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/14
		İlk Yayın Tar.: 30.12.2024
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 1 / 1

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Meslek Yüksekokulunuzun _____ Bölümü _____ Programı öğrencisiyim. Daha önce _____ Üniversitesi _____ Fakültesi/Yüksek Okulu/Meslek Yüksekokulu _____ Bölümü/Programı/Anabilim Dalı'ndan almış olduğum dersleri gösterir belgeler Ek'te sunulmuştur. Evraklarımın incelenerek kayıtlı bulunduğum Program'da karşılığı bulunan derslerden muaf sayılmam için gereğini arz ederim. __/__/20__

	Üniversitesinde Aldığım Dersler			Nevşehir HBVÜ Sağlık H. MYO'nda Muaf olmak istediğim Dersler	
	Ders Kodu	Ders Adı		Ders Kodu	Ders Adı
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Öğrenci Bilgileri :

T.C. Kimlik / Yabancı Kimlik Numarası :

Öğrenci Numarası :

Cep Telefonu :

EKLER:

1. Transkript (_____ sayfa)
2. Ayrıntılı Ders İçerikleri (_____ sayfa)

Ad Soyad :
İMZA :

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdiç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.