

|                                                                                   |                                                                                                             |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>T.C.</b><br><b>NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ</b><br><b>Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu</b> | <b>Doküman Bilgisi</b>               |
|                                                                                   | <b>DERS MUAFİYET FORMU</b>                                                                                  | <b>Dok. No:</b> FRM/MYO<br>SAĞLIK/34 |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>İlk Yayın Tar.:</b> 18.02.2025    |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>Rev. No/Tar.:</b> 00/...          |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>Sayfa 1 / 2</b>                   |

**T.C.**  
**NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ**  
**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

..... Bölüm Başkanlığı'na

...../...../20.....

Danışmanı olduğum ..... Programı 1/2. Sınıf, 20..../20.... Eğitim  
Öğretim Yılı Güz/Bahar Dönemi, ders muafiyeti yapılacak olan öğrenci ve ders bilgileri tabloları ektedir.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

imza

Ünvanı/Adı Soyadı

Ek 1: Ders Muafiyeti Yapılacak Olan Öğrenci ve Ders Bilgileri Tablosu

\*Dilekçenizi, bu standart formda hazırlayarak Üniversite Bilgi Yönetim Sistemi (ÜBYS) üzerinden oluşturarak işleme alınız.

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

|                                                                                   |                                                                                                             |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>T.C.</b><br><b>NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ</b><br><b>Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu</b> | <b>Doküman Bilgisi</b>               |
|                                                                                   | <b>DERS MUAFİYET FORMU</b>                                                                                  | <b>Dok. No:</b> FRM/MYO<br>SAĞLIK/34 |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>İlk Yayın Tar.:</b> 18.02.2025    |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>Rev. No/Tar.:</b> 00/...          |
|                                                                                   |                                                                                                             | <b>Sayfa 2 / 2</b>                   |

**Ek 1: Ders Muafiyeti Yapılacak Olan Öğrenci ve Ders Bilgileri Tablosu**

|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
|---------------------------|----------|--------------------------------------------------------|------|-----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|---------|
| Öğrenci No:               |          | Öğrencinin (.....) 1. Sınıftan Muaf Sayılacağı Dersler |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
| .....'nden Alınan Dersler |          |                                                        |      |           |        | Nevşehir Hacı Bektaş Veli Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Eşdeğer Dersler |          |     |           |         |
| DERS KODU                 | DERS ADI | Z/S                                                    | Puan | Harf Notu | K/Akts | DERS KODU                                                                                   | DERS ADI | Z/S | Harf Notu | K/ Akts |
|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
| TOPLAM                    |          |                                                        |      |           |        | TOPLAM                                                                                      |          |     |           |         |

|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
|---------------------------|----------|--------------------------------------------------------|------|-----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|---------|
| Öğrenci No:               |          | Öğrencinin (.....) 2. Sınıftan Muaf Sayılacağı Dersler |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
| .....'nden Alınan Dersler |          |                                                        |      |           |        | Nevşehir Hacı Bektaş Veli Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Eşdeğer Dersler |          |     |           |         |
| DERS KODU                 | DERS ADI | Z/S                                                    | Puan | Harf Notu | K/Akts | DERS KODU                                                                                   | DERS ADI | Z/S | Harf Notu | K/ Akts |
|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
|                           |          |                                                        |      |           |        |                                                                                             |          |     |           |         |
| TOPLAM                    |          |                                                        |      |           |        | TOPLAM                                                                                      |          |     |           |         |

|                                                                                                          |                                                                                             |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>HAZIRLAYAN</b>                                                                                        | <b>KONTROL EDEN</b>                                                                         | <b>ONAYLAYAN</b>                                                            |
| Orhan Yaman<br>Yüksekokul Sekreteri<br>Sağlık Hizmetleri Meslek<br>Yüksekokulu Kalite Birim<br>Sorumlusu | Orhan Yaman<br>Yüksekokul Sekreteri<br>Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. | Doç. Dr. Kamuran Özdil<br>Sağlık Hizmetleri Meslek<br>Yüksekokulu Müdürü V. |