



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

..... Dekanlığına/Müdürlüğüne

Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
E-postası	
Telefonu	

..... Üniversitesi Fakültesi
/ Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu Programında
eğitim gördüğüm ve başarılı olduğum derslerden, yeni kayıt yaptırdığım programda tabi olacağım
müfredat programına göre muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../.....

İmza

Daha Önce Başarılı Olduğum Derslerin			Muaf Olmak İstediğim Derslerin	
Adı	Kredisi	Notu	Adı	Kredisi

Ek:

- 1 - Onaylı Transkript (Not Döküm Belgesi)
- 2 - Onaylı Ders İçerikleri

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans
Eğitim-Öğretim Yönetmeliği Derslerden muafiyet**

MADDE 19 - (1) Ders muafiyeti, daha önce devam edilen aynı düzeydeki herhangi bir diploma programında başarılı olunan eşdeğer dersler için talep edilebilir. Muafiyet talebinin, öğrenci tarafından Üniversiteye kaydı takip eden on iş günü içinde, birimine muafiyet istediği dersleri içeren bir dilekçe ve ders içerikleri belgesi aslı ile başvurmaları gerekir. Muafiyet talepleri ilgili birimin yönetim kurulunca değerlendirilir ve sonuç öğrenciye on beş iş günü içinde yazılı olarak bildirilir.

(2) Hazırlık sınıfı, yabancı dil dersleri ile Senatoça belirlenen diğer derslerden muaf olmak için, ilgili dönem başlarında açılacak muafiyet sınavlarında başarılı olmak gerekir.