FETHİYE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

….../….../….…..

 Bölümünüzün ..………………. Numaralı öğrencisiyim. Daha önce okuduğum ………………………………….. Üniversitesi ……………………………..……. MYO veya FAK. ………………………………… Bölümünde görmüş olduğum aşağıdaki çizelgede belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ek: Transkript ve Ders İçerikleri | Adı Soyadı | : ……………………….... |
|  | İmza | : ………………………… |

Çizelge-1

|  |  |
| --- | --- |
| ÖNCEKİ ÜNİVERSİTEDEN ALINAN VE BAŞARILAN DERSLER | MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ’NDE MUAF OLMAK İSTENİLEN DERSLER |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Kredisi | Notu | Dersin Kodu | Dersin Adı | Kredisi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |