



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**



Sayfa: 1/1

DERS MUAFİYETİ FORMU

**T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
..... Bölüm Başkanlığına**

Daha önce okumuş olduğum Üniversitesi
Fakültesi/Yüksekokulu ait not durum belgesinde başarılı olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı	:		... / ... / 20.... İMZA
Öğrenci No	:		
Programı	:		
Telefon No	:		
Adresi	:		

EKLER :

EK1: Transkript

EK2: 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