Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne,

Yüksekokulunuz ……………………….. Programına …../….. Öğretim Yılında ……… öğrenci no ile kayıt oldum. Daha önce öğrenim gördüğüm Üniversite/Fakülte/Yüksekokulda almış olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden ders muafiyeti alabilmem hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad/Soyad/İmza

**Not: \*Verilen örnek doğrultusunda aşağıdaki tabloyu doldurunuz. Eksik ya da yanlış yazdığınız takdirde sorumluluk size ait olacaktır.**

**\*\*Programınız derslerini ders kataloğundan öğrenebilirsiniz. Başkent Üni. WEB sitesinde yer alan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ders katalogundan ulaşılabilir.**

ÖNEMLİ NOT: Muafiyet başvurusu yapılırken Yüksekokulumuzda 2 yıllık öğreniminiz boyunca yer alan tüm dönemlerin dersleri dikkate alınarak dilekçe verilecektir. Muafiyet için diğer dönemlerde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **………….Üniversitesi** **Fakültesi** | | | | **Başkent Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek** | | | |
|  | **………Bölümü** | |  | **Yüksekokulu** **Programı’nda Muaf Tutulması** | | | |
|  |  | |  |  | **istenen Dersler\*\*** | |  |
| Ders Kodu | Ders Adı | Kredi | AKTS | Ders Kodu | Ders Adı | Kredi | AKTS |
|  | Atatürk İlk. ve |  |  | ATA 101 | Atatürk İlk. ve | 2 | 2 |
| İnk. Tarihi I | İnk. Tarihi I |
|  | Atatürk İlk. ve |  |  | ATA 102 | Atatürk İlk. ve | 2 | 2 |
| İnk. Tarihi II | İnk. Tarihi II |
|  | Türk Dili I |  |  | TURK 101 | Türk Dili I | 2 | 2 |
|  | Türk Dili II |  |  | TURK 102 | Türk Dili II | 2 | 2 |
|  | Temel Bilgi |  |  | BTU110 |  | 3 | 6 |
| Teknolojileri I | Temel Bilgi |
|  | teknolojileri ve |
| Temel Bilgi | Uygulamaları |
| Teknolojileri II |  |

………………/ ………./…………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … Üniversite/Fakülte/Yüksekokul | | | | **Başkent Üniversitesi Sağlık Hizmetleri** | | | |
| … Bölümü/Programı | | | | **Meslek Yüksekokulu …………** | | | |
|  | | | | **Programı’nda Muaf Tutulması istenen** | | | |
|  | | | |  | **Dersler** |  |  |
| Ders Kodu | Ders Adı | Kredi | AKTS | Ders | Ders Adı | Kredi | AKTS |
| Kodu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Muaf tutulmasını istediğiniz ders sayısı tabloya sığmadıysa dilekçenin arka sayfasına aynı düzende kullanabilirsiniz

Adres:

Tel no:

EK: Transkript (aslı) ve ders içerikleri (imzalı mühürlü)



Önemli not: Muafiyet işlemlerinde Başkent Üniversitesi Eğitim ve Sınav Yönetmeliği ve Başkent Üniversitesi Muafiyet Ve İntibak İşlemleri Yönergesi hükümleri uygulanır. İlgili mevzuatı mutlaka incelemelisiniz.