**……………………………………… BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

***Ders Muafiyeti Başvuru Dilekçesi***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Öğrenciye Ait Bilgiler*** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Programı-Sınıfı** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-posta/Adres** |  |

* 1. Daha önce ……………………………………………………………………………… Üniversitesi ………………………………………………………………………………………. Fakültesi/Yüksekokulu …………………………………………………….... Bölümünde/Programında aldığım ve başarılı olduğum ders/derslerden muaf olmak istiyorum.
  2. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …. / …. 202…

**İmza**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………………… Üniversitesi**  **…………………………….Fakültesi/Yüksekokulu**  **……………………………..Bölümü/Programında aldığım ve başarılı olduğum dersin** | | | **Erzurum Teknik Üniversitesi**  **Sağlık Bilimleri Fakültesi**  **…………………….. Bölümünde muaf olmak istediğim dersin** | | |
| **Adı** | **Kredisi** | **AKTS** | **Adı** | **Kredisi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EKLER:**

1- Onaylı Ders İçerikleri

2- Onaylı Transkript Belgesi

**Muafiyet talebiniz için detaylı bilgiye** <https://www.erzurum.edu.tr/Content/etugeneldosyalar/f6c1156c-2472-4060-8332-cf99c52ebf4e.pdf> **adresinden ulaşabilirsi*niz.***