**T.C.**

**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

**Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanlığına**

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı | **:** |  | … / … / 2023  **İMZA** |
| Öğrenci No | **:** |  |
| Programı | **:** |  |
| Telefon No | **:** |  |
| Adresi **Email** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EK-1 | Transkript |
| EK-2 | Varsa 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