



ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi

.....Bölüm Başkanlığına

Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)	
Adı ve Soyadı	
Öğrenci No	
Bölümü	
Telefon	
Adres	
e-posta	

Daha önce Üniversitesi Fakülte/Yüksekokul/MYO Bölümünde aldığım ve aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza:

Tarih:

DAHA ÖNCE ALDIĞIM DERSİN		ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi programında MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSİN		
ADI	KREDİSİ	KODU	ADI	KREDİSİ

İLGİLİ YÖNETMELİK MADDELERİ

ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ ÖNLİSANS-LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİM VE SINAV YÖNETMELİĞİ
MADDE 44 – (1) Birimlere kayıt yaptıran öğrenciler, daha önce kayıtlı oldukları yükseköğretim kurumlarından almış ve başarmış oldukları derslerden muaf olmak için, Üniversiteye kayıt yaptırdıkları tarihten itibaren en geç on beş (15) gün içinde başvurdukları takdirde, muafiyet istekleri ve intibak işlemleri, ilgili yönetim kurulunca değerlendirilir ve karara bağlanır

Eklenecek Belge/Belgeler:

- 1- Transkript Belgesi (Onaylı)
- 2- Onaylı Ders İçerikleri