	T.C. SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı Ders Muafiyet Formu	Doküman No	FR-002
		İlk Yayın Tarihi	08.11.2021
		Revizyon Tarihi	28.11.2023
		Revizyon No	000
		Sayfa No	1/1

_____ Bölüm Başkanlığı'na

_____Üniversitesi_____Fakültesi/YO/MYO

_____ Bölüm/Programından daha önce almış olduğum aşağıda belirtiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

____ / ____ / 20___

Ad-Soyad
İmza

Ekler :
1- Onaylı Transkript
2- Onaylı Ders İçerikleri

MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERSLER

Geldiği Üniversite			Süleyman Demirel Üniversitesi		
Almış Olduğu Ders	**Kredi**	**Akts**	**Muaf Olmak İstediği Ders**	**Kredi**	**Akts**

Hazırlayan	Kontrol	Onay
Figen USLU Dekan Özel Kalem	Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan	Prof. Dr. Ferdi BAŞKURT Dekan