



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 belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İletişim Numarası: 0 (5____) ____ - ____ - ____

____ / ____ / 20____

Ad-Soyad
İmza

Ekler :

- 1- Onaylı Transkript
- 2- Onaylı Ders İçerikleri

Muaf Olmak İstedığı Dersler

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

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