**TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği gereği, aşağıdaki çizelgede belirtilen dersleri ……………………………………. Programınıza kayıt yaptırmadan önce okuduğum yükseköğretim programında aldım ve başardım. Bölümünüz 8 yarıyıllık ders programında yer alan ve daha önce aldığım bu derslere eşdeğer olduğunu düşündüğüm derslerden (Çizelge 1) muaf olmak istiyorum.

Muafiyet işlemim, ilgili kurul kararları ile tamamlandıktan sonra; Namık Kemal Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği gereği, muaf olduğum ders AKTS kredi/saati kadar, danışmanımın önerisi doğrultusunda, ortak zorunlu dersler hariç alt yarıyıldaki almadığım ve/veya muaf olamadığım derslerle birlikte ve ders saatleri çakışmayacak şekilde en fazla toplam 45 AKTS kredilik ders almayı ve ilgili yarıyıla intibakımın yapılmasını istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

 İletişim Bilgileri

Yazışma Adresi:…………………………

…………………………………………..

Telefon …………………………………

**Ekler**

**Ek 1:** Çizelge 1

**Ek 2**

Adı ve Soyadı:

İmza:

Tarih:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Var | Yok |  |
| ☐ | ☐ | Onaylı (mühürlü, kaşeli ve imzalı) not çizelgesi (transkript) |
| ☐ | ☐ | Onaylı (kaşeli ve imzalı) ders müfredatı (planı) |
| ☐ | ☐ | Onaylı (kaşeli ve imzalı) ders içerikleri |
| ☐ | ☐ | Önceki Üniversite’nin not sistemini gösteren belge |
| ☐ | ☐ | %10’a girdiğine dair belge |

**Ek1: Çizelge 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖNCEKİ ÜNİVERSİTEDE ALINAN VE****BAŞARILAN DERSLER** | **TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİNDE****MUAF OLUNMAK İSTENEN DERSLER** |
| **Dersin****Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **DS** | **Dersin****Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **DS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Adı Soyadı :

Okul No :

İmza :