



**T.C.**  
**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

..... Bölüm Başkanlığına

Bölümünüz ..... Programı

..... numaralı öğrencisiyim. ....

Üniversitesi ..... Meslek

Yüksekokulu/Fakültesi .....

Bölümü/Programında okuyup başarılı olduğum derslerden muaf sayılmam için transkript ve ders içerikleri,  
dilekçe ekinde sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim .../.../20...

Adı Soyadı

İmza

**Adres:**

**Cep No :**

**EKLER :**

- 1- Transkript Belgesi (..... sayfa)
- 2- Ders İçerikleri (..... sayfa)
- 3- Öğrenci Belgesi (..... sayfa)

**Not:** Transkript ve Ders içerikleri resmi imza ve mühürlü olmalıdır.