



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.