



T.C.
MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
..... **Bölüm Başkanlığı'na**

BölümünüzProgramı
..... numaralı sınıf öğrencisiyim.

Aşağıda listede belirttiğim dersleri daha önce okuduğum bir yükseköğretim kurumunda başarmama rağmen, otomasyon sisteminden muaf olmadığımı öğrenmiş bulunmaktayım. Söz konusu derslerden muaf olmak için başvurumun tekrar değerlendirilmesi hususunda,

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

Adı Soyadı-İmza

Adres:

GSM:

Muafiyet için tekrar değerlendirilmesini istediğim dersler;

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		