

**T.C.**  
**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**GÖLHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**..... BÖLÜM BAŞKANLIĞI' NA**

Yüksekokulunuzun ..... Programı ..... nolu öğrencisiyim. Yüksekokulunuza **sınav ile / af ile / yatay geçiş** ile kayıt yaptırđım. Daha önce okuduğum okulda almış olduğum, aşığıdaki derslerden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve geređini arz ederim.

Adres:.....

...../...../20.....

.....

Tel:.....

Ad Soyad/İmza

DAHA ÖNCE EĞİTİM ALDIĐIM YÜKSEKÖĞRETİM KURUMU	ALMIŞ OLDUĐUM DERS	Kredi / AKTS	MAKÜ GÖLHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MYO ' DA MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERS	Kredi / AKTS

**EK: 1- Öğrenci Not Çizelgesi ( Transkript )**

**2- Ders İçerikleri**