	T.C. GAZİANTEP İSLAM BİLİM VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MUAFİYET BAŞVURU FORMU	

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

…… Bölümü …… numaralı …… yarıyıl öğrencisiyim. Ekte vermiş olduğum …… Üniversitesine ait not döküm/transkript belgesinde başarılı olmuş olduğum derslerden muaf olmayı talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../…./202..

Öğrencinin Adı-Soyadı/ İmza

Öğrenci No:	
T.C. Kimlik No:	
Bölüm:	
Telefon (Cep ve/veya sabit):	
E-Posta:	
Adres:	

EK :
1 - Transkript
2 - Ders İçerikleri

GİBTÜ'de Muafiyet İçin Talep Edilen Dersler	
Ders Kodu	**Ders Adı**