



**T.C.**  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
Mehmet Tanrıkulu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu  
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

DERS MUAFİYET FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı:	
Numarası:	
Bölümü:	

Geçmiş öğrenimlerimden almış olduğum derslerden bölümünüze uyan derslerin sayılmasını ve transkriptime işlenmesini arz ederim.

...../...../20.....  
*Adı, Soyadı, İmza*

- EKLER:** 1- Not Durum Belgesi (Transkript)  
2- Onaylı Ders içerikleri