



...../...../.....

T.C.

**KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

Öğrencinin	
Öğrenci No	
Adı Soyadı	
Program	
Sınıf	

Okumuş olduğum.....Üniversitesi..... /Fakültesi/  
Yüksekokulu'na ait transkriptimde başarılı olduğum ve Yüksekokulu'nuz müfredatında eşdeğer olan  
derslerden muaf olmak istiyorum.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

.....

**Not: Bu kısım özellikle ders/ dersler belirtilecekse doldurulacaktır.**

**Muafiyet İstenen Dersin/ Derslerin;**

<u>Kodu</u>	<u>Adı</u>

**EKLER :**

- EK-1** Transkript  
 **EK-2** Ders İçerikleri