**ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Daha önce ………………………………………………………………’da okuyarak başarılı olduğum aşağıda kodu, adı ve başarı notu yazılı derslerden ekte sunduğum not durum belgesi, ders içerikleri ve dersin kredisi doğrultusunda ders muafiyetimin yapılması; ayrıca muaf olduğum derslerin ilgili yıla/yarıyıla intibakımın yapılması konusunda; gereğini arz ederim. …./…./20..

**Fakülteye Kayıt Biçimi :** GNO ile Yatay Geçiş DGS ile kayıt

Merkezi Yerleştirme ile Yatay Geçiş Doğrudan Yerleştirilme

**Adı-Soyadı : ……………………………… Öğrenci No : ………………………………**

**Telefon No : ……………………………… İmza : ………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önce Alınan Dersler** | **Ç.Ü.’de Muafiyet Talep Edilen Dersler** |
| **Ders****Kodu** | **Dersin Adı** | **Başarı****Notu** | **T-U** | **Kredi** | **Ders****Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**AÇIKLAMALAR:**

1-**“Ç.Ü. Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi”** ile **“Ç.Ü. Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”** uyarınca**,** öğrenci öncelikle alt yarıyıllardan alması gereken dersleri aldıktan sonra, intibak durumunun Birim Yönetim Kurulu tarafından tebliğ edilmesinin izleyen “5” iş günü içerisinde, üst yıl/yarıyıldan (danışmanının uygun bulduğu) dersleri alma talebi ile Birime başvurur.

**2- “Ç.Ü. Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi”** gereği Muafiyet/İntibak talebi, ilgili yönetim kurulu tarafından karara bağlanıncaya kadar, öğrenciler muafiyet talebinde bulundukları ders/derslerle birlikte üst yılda/yarıyılda almayı planladığı derse devam ederler.