



**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  
**ABDİ SÜTCÜ SAĞLIK HİZMETLERİ**  
**DERS MUAFİYET FORMU**

Doküman No	ASSHMYO. FR. 002
Yürürlük Tarihi	05.03.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	---
Sayfa	1/1

**T.C.**  
**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  
**Abdi Sütcü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Daha önce başka bir yükseköğretim kurumunda okuyarak başarılı olduğum aşağıda kodu, adı ve başarı notu yazılı derslerden ekte sunduğum not durum belgesi ve ders içerikleri doğrultusunda ders muafiyetimin yapılması; ayrıca muaf olduğum derslerin AKTS toplamının yeterli olması durumunda ilgili yıla/yarıyla intibakımın yapılması konusunda gereğini arz ederim.

**Adı Soyadı** : **İmza:**  
**Öğrenci No** :  
**Programı** :  
**Not Durum Belgesi Alınan Kurum** :  
**Telefon No** :

Daha Önce Alınan Dersler			Ç.Ü.'de Muafiyet Talep Edilen Dersler	
Dersin Kodu	Dersin Adı	Başarı Notu	Dersin Kodu	Dersin Adı

**Açıklamalar:**

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

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

3- Muafiyet talebinde bulunacak dersler için onaylı/e-imzalı transkript ve ders içeriği gereklidir. Atatürk İlkeri ve İnkılap Tarihi, Türk Dili ve Yabancı Dil (İngilizce) dersleri için ders içeriği istenmemektedir.