



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SEYDİŞEHİR KAMİL AKKANAT SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz.....Bölümü numaralı öğrencisiyim.
Daha önce Üniversitesi
bölüm/ programında almış olduğum ve başarılı olduğum derslere ait transkript ve
ders içerikleri ektedir. Muaf olmak istediğim ve karşılık gelen dersler aşağıda
belirtilmiştir.

Gereğini arz ederim.

...../...../20....

EK _____ :

_____ :

Adres _____ :

Tel: _____

Adı ve Soyadı

T.C.Kimlik No:_____

İmza _____ :

S. NO	DERSİN KODU	MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERS	DERS KREDİSİ	DERSİN KODU	KARŞILIK GELEN DERS	DERS KREDİSİ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						