



İSTANBUL  
SAĞLIK VE  
SOSYAL  
BİLİMLER  
MESLEK  
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER  
MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ

KODU: İSSB.FR.25

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: -

SAYFA NO: 1/1

Tarih: ..... / ..... / 20.....

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU  
ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu .....  
Programı'nda, ..... öğrenci numarası ve  
..... isimli öğrencinizim. Daha önce almış olduğum ve aşağıda ve  
aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Öğrencinin**

**Adı Soyadı:**

**İmza**

**Dersi Aldığı Üniversite ve Program:** .....

Daha Önce Alıp Başarılı Olduğum Dersler					Muaf Olmak İstedğim Dersler			
Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Başarı Notu	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Muaf / Muaf Değil
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

**Öğretim Görevlisi 'nin**

**Adı Soyadı:**

**Programı:**

**İmza**

- 1) Öğrenci daha önce almış olduğu dersin karşısına muaf olmak istediği dersi yazmak zorundadır.
- 2) Öğrenci transkript ve muaf olmak istediği derslere ait içeriklerini gösteren belgeleri dilekçesine eklemelidir.
- 3) Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğuna yanlışlık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ediyorum.