…./…. /20….

 **HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulumuz …………………………… Programına 20….-20…. Eğitim-Öğretim yılı yeni kayıtlı öğrencisiyim. Daha önce başarılı olduğum aşağıda adı ve kodu belirtilen derslerden Önlisans-Lisans Yönetmeliğinin 10. Maddesi gereği muaf olmak istiyorum .

…………………………….Üniversitesi **transkript, ders içeriği ve mezun olduğum üniversitenin ösym giriş puan türünü gösterir belge** ekte sunulmuştur.

Bilgilerinize ve gereğini saygılarımla arz ederim.

 Adı ve Soyadı :

 Öğrenci numarası:

İletişim numarası:

İmza :

**……………….. Üniversitesi Hacettepe Üniversitesi**

DERSİN KODU VE ADI DERSİN KODU VE ADI