**T.C.**

**BİTLİS EREN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğüne**

 Yüksekokulunuz……………………………………………………………….bölümü …………………. numaralı ……sınıf öğrencisiyim. Yüksekokulunuzda okutulmakta olan derslerden muaf olabilmek için …..………………………………………………Üniversitesi …..……………………….. …..Fakültesi/Yüksekokulu /Meslek Yüksekokulu’nca düzenlenen ekteki belgelere dayanarak ders muafiyeti istemekteyim.

 Gereğini arz ederim. …./…./……

**Ek:** Ders İçerikleri (…. Sayfa)

 Transkript (…. Sayfa)

 Adı:

 Soyadı:

 İmza:

Adres: