**ENGELLİ ÖĞRENCİ DERS MUAFİYET/İNTİBAK DİLEKÇESİ**

**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nın 22.10.2009 tarihli, B.30.0.EÖB.0.00.00.03-01.03-5321 sayı ve Özürlü Öğrencilerin Ders Muafiyeti konulu yazısına istinaden engel durumumdan kaynaklı olarak aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muaf sayılmak istiyorum.

Gereğini Bilgilerinize Saygılarımla Arz Ederim

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

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | : | ……………………………………………… |
| Öğrenci No | : | ……………………………………………… |
| Okuduğu Program | : | ……………………………………………… |
| Telefon No | : | ……………………………………………… |

**EKLER:**

|  |  |
| --- | --- |
| EK-A | YÖK’ün ilgili yazısı |
| EK-B | Engel durumunu gösterir rapor |

|  |
| --- |
| ENGEL DURUMU SEBEBİYLE |
| MUAFİYET TALEP EDİLEN DERSLER |
| DERS  | DERS ADI | AKTS | DERSİN | DERS SAATİ |
| KODU | KREDİSİ | TEORİ | UYGULAMA |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**AÇIKLAMALAR:**

1.“Yüksek İhtisas Üniversitesi Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi” gereğince muafiyet/intibak talebi ilgili kurul tarafından karara bağlanıncaya kadar, öğrenciler muafiyet talebinde bulundukları ders/dersleri almaya devam ederler.

**EK-A**

