**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Lokman Hekim Üniversitesi, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ……………………………. programı ……………………………. numaralı …… sınıf öğrencisiyim. (Yatay Geçiş, Dikey Geçiş, Yeni Kayıt, ÇAP, Lisans Tamamlama vb.) ile kayıt yaptırdım. Daha önce öğrenim gördüğüm yükseköğretim programında alıp da başarılı olduğum ekte yer alan transkriptimde bulunan derslerin karşılığı olan bölümünüz derslerinden muaf sayılmam için gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

**Ekler:**

1. **Transkript (İmzalı ve onaylı)**
2. **Ders içerikleri (İmzalı ve onaylı)**
3. **Harf-Not Dönüşüm Tablosu (onaylı)**

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 01.01.2019 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |
| 2 | 20.01.2022 | Doküman içeriği güncellenmiştir. |