



SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖNCEKİ ÖĞRENMENİN TANINMASI BAŞVURU
FORMUKARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri
Meslek Yüksekokulu

SHMYO

Dok. Kodu: İK.KF-FR.29

Yay. Tar: 06.09.2024

Revizyon No:1

Rev. Tar:06.09.2024

Sayfa Sayısı:1

Öğrencinin;

Adı, Soyadı :
Numarası :
Bölüm/Programı :

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuzun yukarıda bilgileri verilen öğrencisiyim. Üniversitemiz senatosunun 28.07.2023 tarih ve 340-20 sayılı kararı ile yürürlüğe giren "Önceki Öğrenmenin Tanınmasına (ÖÖT) yönelik "Önceki Öğrenmenin Tanınmasına İlişkin Yönerge" kapsamında;

Aşağıda bilgilerimi verdiğim dersten/derslerden belirtilen yolla muafiyet başvurum *

Sertifika sunumu ile başvurum ***

hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

(ÖğrencininAdı, Soyadı/İmza)

| Dersin Kodu | Dersin Adı | ÖÖT (muafiyet sınavı ile) (a) * | ÖÖT (Sertifika sunumu ile) (c) *** |
|-------------|------------|---------------------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Yönergenin 2.maddesinin 1.fıkrasının (a) bendi kapsamında yapılacak muafiyet başvurusu için herhangi bir belge sunulması gerekmemektedir.

***Yönergenin 2.maddesinin 1.fıkrasının (c) bende kapsamında kredilendirilmesi talep edilen faaliyetler için "Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Önceki Öğrenmenin Tanınması (ÖÖT) Kapsamındaki Önerilen Ders Formu (c) bendinde belirtilen belgelerin dosya halinde sunulması gerekmektedir.

NOT: Bir ders için yapılacak muafiyet başvurusunda; muafiyet sınavı veya sertifika sunumundan yalnızca biri seçilecektir.