

ÜÇ DERS SINAV BAŞVURU FORMU

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

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

.....Programıöğretim nolu öğrencisiyim. Eğitim-Öğretim ve Sınav yönetmeliğinin 16/4-g maddesi uyarınca aşağıda belirtilen üç ders sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres:.....
.....
.....
İmza:

Öğrencinin;
Adı, Soyadı:
Numarası :

Tel No:.....
Cep Tel No:

1.Öğretim ☐
2.Öğretim ☐

DERSİN KODU	DERSİN ADI

EK:

1) TRANSKRİPT

DANIŞMAN ONAYI..... UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.