

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulumuz programı
..... numaralı öğrencisiyim. Daha önce alıp başarısız olduğum seçmeli dersler yeni
dönemde açılmadığından yerine aldığım seçmeli derslerin sayılıp önceki dönemlerden aldığım
derslerin öğrenci bilgi sisteminden silinmesini arz ederim. .../.../20...

İmza :

Adı Soyadı :

Adres :

ÖNCEKİ DÖNEM ALDIĞIM DERSİN			YENİ DÖNEM ALDIĞIM DERSİN		
ADI	DÖNEM	NOTU	ADI	DÖNEM	NOTU