****

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Öğrencinin Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Program** |  |
| **Telefon No** |  |

Yüksekokulunuz ikinci öğretim programı öğrencisi olarak kayıt dondurma/devamsızlık nedeniyle kayıt olmam gereken 1. sınıf ikinci öğretimdeki derslerimi 20…. - 20.… Eğitim-Öğretim yılı itibariyle eşdeğer örgün öğretim programıyla almak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. …. /…. / 20…

**Öğrencinin Adı Soyadı**

**İmza**

**EK: Detaylı transkript**