SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

…………………………………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

 Bölümünüz……………………………………………Programı…..………….numaralı öğrencisiyim. Mezun olabilmek için aşağıda bilgileri yazılı Güz / Bahar yarıyılı dersinden mezuniyet tek ders sınavına girmek istiyorum.

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

Adres: Adı Soyadı

 (İmza)

Tel:

**DERSE AİT BİLGİLER**

**Dersin Kodu Dersin Adı Öğretim Elamanı**

**……………... ……………………….. …………………….**

**Akademik Danışmanın Ünvanı-Adı-Soyadı: …………………………………………..**