



T.C.  
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanlığına

**DERS EKLEME VE BIRAKMA DİLEKÇESİ**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Sınıfı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

...../..... Eğitim Öğretim yılında aşağıda belirtilen dersleri bırakmak / eklemek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

İmza

Bırakılacak Dersin			Eklenecek Dersin		
Kodu	Adı	Dönemi	Kodu	Adı	Dönemi

**Uygundur**

Öğrenci Danışmanı
Adı Soyadı:
İmza: