



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
.....Yüksekokulu Müdürlüğüne

Ders Ekleme ve Çıkarma Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

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

20... -20... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılında Aşağıda belirtilen dersleri eklemek/çıkarmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

İmza

Adı Soyadı

| Eklenecek Dersin | | Çıkarılacak Dersin | |
|------------------|-----|--------------------|-----|
| Kodu | Adı | Kodu | Adı |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Uygundur.

| Eklenecek Dersin Görevli Öğretim Elemanı | Eklenecek Dersin Görevli Öğretim Elemanı | Öğrenci Danışmanı |
|--|--|--------------------|
| İmza Adı Soyadı | İmza Adı Soyadı | İmza Adı Soyadı |