



**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTE**  
**Arnavutköy Darülaceze Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

Programınız \_\_\_\_\_ nolu son sınıf öğrencisiyim. 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunun 44. Maddesinde belirtilen azami süremi 20....-20.... eğitim öğretim yılı Güz ( ) Bahar ( ) yarıyılı sonunda doldurdum. Aşağıdaki listede belirtilen derslerin sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres :

Tarih/ İmza

Tel:

Adı Soyadı

**EK SINAVLARINA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER**

| SIRA NO | DERSİN KODU | DERSİN ADI | HARF NOTU |
|---------|-------------|------------|-----------|
| 1       |             |            |           |
| 2       |             |            |           |
| 3       |             |            |           |
| 4       |             |            |           |
| 5       |             |            |           |
| 6       |             |            |           |
| 7       |             |            |           |
| 8       |             |            |           |
| 9       |             |            |           |
| 10      |             |            |           |
| 11      |             |            |           |
| 12      |             |            |           |
| 13      |             |            |           |
| 14      |             |            |           |
| 15      |             |            |           |
| 16      |             |            |           |
| 17      |             |            |           |
| 18      |             |            |           |