…../ …../ 20

**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ELAZIĞ**

 Meslek Yüksekokulumuz ……………………………………………………………………….. Programı I. Öğretim / II. Öğretim ……………………………… numaralı son sınıf öğrencinizim. Aşağıda kodunu ve adını belirttiğim dersin, 20….. – 20…. Eğitim Öğretim Güz / Bahar yarıyılı sonu itibarı ile yapılacak olan Tek Ders / Mezuniyet sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………

 Öğrencinin İmzası : ………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dersin Kodu ve Adı: | Ders Sorumlusu  |
|  |  |
|  |  |

Öğrenci Cep Tlf: …………………………………………………….