**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Meslek Yüksekokulumuz Programı I. Öğretim / II. Öğretim numaralı son sınıf öğrencisiyim. Aşağıda kodunu ve adını belirttiğim dersin, 2020-2021 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılı sonu itibarı ile yapılacak olan Tek Ders sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. ….../...../2021.

**Adres** : **Adı Soyadı :**

 **İmza** :

**Cep Tlf:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersi Kodu** | **Dersin Adı** | **Sorumlu Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |