

FIRAT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulumuz Programı I. Öğretim / II. Öğretim
numaralı son sınıf öğrencisiyim. Aşağıda kodunu ve adını belirttiğim dersin, 20.....-20.... Eğitim Öğretim Yılı
Güz Yarıyılı sonu itibarı ile yapılacak olan Tek Ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. / / 20.....

Adres :

Adı Soyadı :

İmza :

Cep Tlf:

Dersi Kodu	Dersin Adı	Sorumlu Öğretim Elemanı