**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ELAZIĞ**

 Meslek Yüksekokulumuz ...................................................................................... Programı ............................................................

no’lu öğrencisiyim.

202…. -202…. Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı sonunda azami süresini dolduran öğrenciler için yapılacak ek sınavlara aşağıda belirttiğim derslerden girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …...….../…...….../202….

 **Adı Soyadı :**

 **İmza :**

**Adres :**

**GSM :**

**AZAMİ SÜRE SONU EK SINAVLARINA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **DERSİN KODU - ADI** | **YARIYILI (GÜZ/BAHAR)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |