SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Yüksekokulumuz ………………………………………………… programı ………………. numaralı öğrencisiyim. Daha önce alıp başarısız olduğum seçmeli dersler yeni dönemde açılmadığından yerine aldığım seçmeli derslerin sayılıp önceki dönemlerden aldığım derslerin öğrenci bilgi sisteminden silinmesini arz ederim. …/…/20…

İmza :

Adı Soyadı :

Adres :

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖNCEKİ DÖNEM ALDIĞIM DERSİN** | **YENİ DÖNEM ALDIĞIM DERSİN** |
| **ADI** | **DÖNEM** | **NOTU** | **ADI** | **DÖNEM** | **NOTU** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |