



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
.....Yüksekokulu Müdürlüğüne

Ders Ekleme ve Çıkarma Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
E-postası	
Telefonu	

20... -20... . Eğitim-Öğretim Yılı.....Yarıyılında Aşağıda belirtilen dersleri eklemek/çıkarmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../20..

İmza

Adı Soyadı

Eklenecek Dersin		Çıkarılacak Dersin	
Kodu	Adı	Kodu	Adı

Uygundur.

Öğrenci Danışmanı
İmza Adı Soyadı