

T.C.

YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

..... Programı
numaralı sınıf öğrencisiyim. 20..... / 20..... eğitim-öğretim yılı güz/bahar yarıyılında
aşağıda belirtmiş olduğum dersten; “Yüksek İhtisas Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek
Yüksekokulu Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi” Madde-26/e’ye istinaden Tek Ders
Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

İmza

Adı Soyadı

Tek Ders Sınavına Katılmak İstediğim Dersler:

Dersin Kodu	Dersin Adı

Ekler:

- 1- Transkript
- 2- Tek Ders Sınav Ücreti Dekontu
- 3-

İletişim Bilgileri:

Cep Telefonu Numarası: 05.....

E-Posta Adresi:@.....

İletişim Adresi:

2013
YÜKSEK İHTİSAS
ÜNİVERSİTESİ