

T.C.

YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

YüksekokulunuzProgramınumaralı
sınıf öğrencisiyim. 20.../20.... Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Öğretimi'nde aşağıda kodları ve
isimleri verilen dersin/derslerin açılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..... / / 20..

İmza

Ad Soyad

DERS KODU	DERSİN ADI

İletişim Bilgileri:

Cep Telefonu Numarası:

E-Posta Adresi:

İletişim Adresi: