

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	YAZ OKULU DERS KABULÜ TALEP FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/26
		İlk Yayın Tar.: 31.12.2024
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 1 / 3

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Bölüm Başkanlığı'na

Bölümünüzün _____ Programı öğrencisiyim. Normal öğrenim süresinde başarısız olduğum/alamadığım ve Ek-1'de ve Ek-2'de ayrıntılarını sunduğum dersleri 2014-2015 Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Dönemi'nde diğer üniversitelerin yaz okulunda almak istiyorum. Eklerde bilgileri ve ayrıntılı içerikleri yer alan derslerin uygunluğunun incelenmesini ve kabulünü arz ederim. ____ / ____ / 20____

Saygılarımla.

İmza

Adı SOYADI

Öğrenci Bilgileri _____ :

T.C. Kimlik / Yabancı Kimlik Numarası :

Öğrenci Numarası :

Cep Telefonu :

Sabit Telefonu :

E-Posta Adresi :

Ekler :

1. Ders Bilgileri Çizelgesi (____ sayfa)
2. Ayrıntılı Ders İçerikleri (____ sayfa)
3. Yaz Okulu Açan Programa Yerleştirmede Kullanılmış Olan Taban Puan - Okul Onaylı (____ sayfa)

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdiç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	YAZ OKULU DERS KABULÜ TALEP FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/26
		İlk Yayın Tar.: 31.12.2024
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 2 / 3

Ek-1

DERS BİLGİLERİ ÇİZELGESİ

1.DERS						
Kayıtlı Olduğu Programda Başarısız Olduğu / Alamadığı Derse İlişkin Bilgiler						
Kodu	Adı	Sınıfı	Dönemi	Türü (Z/S)	Kredisi	AKTS
Yaz Okulu'nda Almak İsteddiği Derse İlişkin Bilgiler						
Dersin Alınacağı	Üniversite					
	MYO					
	Bölüm ve Program					
Kodu	Adı			Türü (Z/S)	Kredisi	AKTS

2.DERS						
Kayıtlı Olduğu Programda Başarısız Olduğu / Alamadığı Derse İlişkin Bilgiler						
Kodu	Adı	Sınıfı	Dönemi	Türü (Z/S)	Kredisi	AKTS
Yaz Okulu'nda Almak İsteddiği Derse İlişkin Bilgiler						
Dersin Alınacağı	Üniversite					
	MYO					
	Bölüm ve Program					
Kodu	Adı			Türü (Z/S)	Kredisi	AKTS

3.DERS						
Kayıtlı Olduğu Programda Başarısız Olduğu / Alamadığı Derse İlişkin Bilgiler						
Kodu	Adı	Sınıfı	Dönemi	Türü (Z/S)	Kredisi	AKTS
Yaz Okulu'nda Almak İsteddiği Derse İlişkin Bilgiler						
Dersin Alınacağı	Üniversite					
	MYO					
	Bölüm ve Program					
Kodu	Adı			Türü (Z/S)	Kredisi	AKTS

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdil Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	YAZ OKULU DERS KABULÜ TALEP FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/26
		İlk Yayın Tar.: 31.12.2024
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 3 / 3

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdil Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.