

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/23
		İlk Yayın Tar.: 31.12.2024
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 1 / 1

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Meslek Yüksekokulunuzun _____ Bölümü _____ Programı öğrencisiyim. 20__-20__ Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Dönemi'nde aldığım ve başarısız olduğum seçmeli ders(ler)in 20__-20__ Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Dönemi'nde tekrar açılmamış olması nedeniyle, 20__-20__ Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Dönemi'nde aşağıdaki çizelgede belirttiğim seçmeli ders(ler)i almak istiyorum. Gereğini arz ederim. __/__/20__
Saygılarımla.

	20__-20__ Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Dönemi'nde Aldığım ve Başarısız Olduğum Seçmeli Ders(ler)	20__-20__ Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Dönemi'nde Almak İstediğim Seçmeli Ders(ler)
1.		
2.		
3.		

imza

Adı SOYADI

Öğrenci Bilgileri _____ :

T.C. Kimlik / Yabancı Kimlik Numarası :

Öğrenci Numarası :

Cep Telefonu :

Sabit Telefonu :

E-Posta Adresi :

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.