T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
…….. BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

20……/20……. Eğitim-Öğretim Yılı ……..döneminde aşağıda yazılı ders/derslerin eklenmesi/çıkarılması hususunda gereğini arz ederim.

…./…./20..
(Adı-Soyadı-İmza)

Adı - Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Bölüm	
Program / Sınıf	
Cep Tel.	
E-posta	
Adres	

Eklenecek Dersler		**Çıkarılacak Dersler**	
Kodu / Adı	**Danışman Öğretim Elemanı**	**Kodu / Adı**	**Danışman Öğretim Elemanı**
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir
	☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir		☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir

……/……../20…	…../……../20…
İmza	İmza
Danışman Öğretim Elemanı	Bölüm Başkanı
……..	……

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Öğr. Gör. Dr. Şahi Nur KALKIŞIM	Prof. Dr. Sevdegül AYDIN MUNGAN Müdür