# T.C.

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

# Muğla Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

…………………………………………………… Bölüm Başkanlığına

Yu--ksekokulunuz ......., ............... ................... .........Programı (N.O--./I.O- .) .. ........................no lu o--g- renc-ısıyım.20.../20...

yaz döneminde aşağıda belirttiğim dersleri .... .. .. . ........ ..... .. . . . ... .. .. . ...... . ..... Üniversitesi

........ ............................................... .....Meslek Yüksekokulu / Fakü1tesi’nden almak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

EK l-Ders İçerikleri ( sayfa)

Yaz Döneminde Almak İstediğim Dersler

Adı Soayadı Tarih / İmza

Eş Değer Kabul Edilen Dersler

Dersin Kodu Dersin Adı S/Z-T-U-AKTS Dersin Kodu Dersin Adı S/Z-T-U-AKTS 1-

2-

3-

AKADEMİK DANIŞMAN ONAYI:

Yukarıda bilgileri yazılı danışmanlığını yürüttüğüm öğrencinin belirtilen dersi/dersleri yaz okulunda alması uygundur. Tarih: …../…./……..

Akademik Danışmanın;

Adı Soyadı:

İmzası: