**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüzde aşağıda belirttiğim programa yerleştirildiğimden yine aşağıda belirttiğim dönemde, belirtilen dersleri almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Ders Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |
| **Program Türü** |[ ]  ÇİFT ANADAL |[ ]  YANDAL |
| **Yerleştiğiniz Program** |  |

|  |
| --- |
| **ALACAĞIM DERSLER** |
| **S/N** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Programı** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UYGUNDUR****Danışmanı** | **OLUR****Bölüm Başkanı** |
| **… / … / 20..** | **… / … /20..** |