**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..** |