…./…./…

T.C.

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

…………………………….Üniversitesi …………………………..Meslek Yüksekokulu ………………….Bölümü/Programı…….sınıfında …………………...numara ile öğrenim görmekteyim.

Aşağıda çizelgede sınıfı, kodu, kredisi, teorisi, uygulaması ve adı belirtilen ders/derslerden yaz okuluna katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı:

İmza:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **YAZ OKULUNDA ALMAK İSTENEN DERSİN** | | | | |
| **Dönemi** | **Kodu** | **T+U/AKTS** | **Sınıfı** | **Adı** |
|  |  |  |  |  |

**Adres:**

**Telefon :**