

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Bölümü
..... Programı ikinci sınıf no'lu
öğrencinizim.

Üniversitemiz Senatosunun 26.06.2018 tarih, 07/01 sayılı kararı ile belirlenen
“Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi 2547 Sayılı Kanununun 44.maddesinin (c) fıkrası
Uygulama İlkeleri” kapsamında/...../20..... tarihlerinde yapılacak olan aşağıda
belirtilen dersten / derslerden sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Sınava Girmek İstedğim;		
Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı
1		
2		
3		
4		
5		

...../...../20.....

ADI SOYADI

İmza

İKAMET ADRESİ:

Telefon No: