**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanlığına

Yüksekokulunuz ………….…………….……………….…………………….. Programı ………..……………. nolu öğrencisiyim. Güz/Bahar yarı yılından dersin devamını alıp, başarısız olduğum ………….……… kodlu …………………………………………………… adlı dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. … /… /2024

Dersi Veren Öğretim Elemanın Adı Soyadı ADI/SOYADI

İmza

…………………………………………………………

Adres: Danışman Onayı

………………………………………………………. Adı Soyadı : ………………………………

………………………………………………………. Ünvanı : …………………………….

 İmza : ……………………………

Tlf.No:…………………………………………….

Email: