**BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**…………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz …………………………… Programı ..................... numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim derslerin mezuniyet sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dönemi** | **Dersi Veren Öğretim Elemanı** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

…/…/20..

Ad Soyad

İmza

Adres:

Telefon:

E-posta: