**ÜST DÖNEMDEN DERS ALMA BAŞVURU FORMU**

# SUŞEHRİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

…………..Bölümünüz …………………….. Anabilim Dalı/Programı………………...nolu Öğrencisiyim. Daha önceki yüksek öğrenimim sırasında alıp başarmış olduğum ve Fakültenizin/Yüksekokulunuzun …./…./….. tarih ve ………sayılı Yönetim Kurulu Kararı ile muaf olduğum dersler yerine Üniversitemiz Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesi uyarınca aşağıda belirttiğim dersleri üstten almakistiyorum.

Gereğini arz ederim.

# ….. /…. /...….

**Adres** Adı veSoyadı

İmza

# Üstten Almak İstediğim Dersler

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **Kredisi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOPLAM** | | |  |

**Dekanlığa/Müdürlüğe iletilmek üzere uygun görüşle;**

Danışman

Adı Soyadı İmza

U Y G U N D U R

…../…./……….

Müdür Yrd.

*(Form No: FR-010 ; Revizyon Tarihi:…./…/……..; Revizyon No:…….)*