 **T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ** 

**TAVŞANLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**…………………………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

………………………………………… Programı ….….……. no’lu …… sınıf öğrencisiyim. 20….. / 20… Eğitim-Öğretim Yılı …………… Yarıyılı ders kayıt tarihlerinde ders kaydımı tamamladım. Fakat alttan olan aşağıdaki tabloda belirttiğim dersimi / derslerimi çakışma nedeniyle alamadım. Bölümümüz haftalık ders programında çakışan ve aşağıdaki tabloda belirtilen dersin / derslerin ders kaydıma eklenmesi istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. …./…./20…

**Adres:**  **Adı-Soyadı**

**Tel: imza**

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS KAYDINA EKLENECEK DERSLER** | **ÇAKIŞAN DERSLER** |
| **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS**  | **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Yönerge Maddesi:** Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Önlisans Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönergesi 17. Maddenin 8.Fıkrası

**Not:** Danışmanı ile birlikte öğrenci tarafından doldurulacaktır.

**Danışman:**

**Adı Soyadı:**

**İmza:**