 **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 çakışması sebebi ile ders kaydımı tamamlayamadım. Mazeretli ders kaydı yapma isteğim uygun görülmesi halinde, aşağıdaki tabloda belirtilen derslere ders kaydımın onaylanması hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim

…./.../20...

Adı-Soyadı

**Tel:** İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALACAĞI DERSLER** | | | **ÇAKIŞAN DERSLER** | | |
| **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**  **……………………………………………… Programı** | | | **Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi**  **Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**  **………………………………………………… Programı** | | |
| **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ÖĞRENCİ AGNO:** | | | **GENEL TOPLAM AKTS:** | | |

**Danışman/İmza:** ……………………………