

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	GÖZETMENLİK DEĞİŞİM FORMU	Doküman No	SHMYO/FRM74
		Yayın Tarihi	18.05.2022
		Revizyon Tarihi/No	00
		Sayfa No	1 / 1

**T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

.....-..... eğitim-öğretim yılı yarıyılında görevli bulunduğum aşağıda bilgileri bulunan derse ait gözetmenliğimin, aşağıda bilgileri bulunan kişi ile değiştirilmesi hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim. / / 20....

Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi	Sınav Saati

Görevi Devreden Öğretim Elemanı Ad Soyad İmza	Görevi Alan Öğretim Elemanı Ad Soyad İmza