

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	MESLEK YÜKSEKOKULLARI İÇİN EK SINAV BAŞVURU DİLEKÇE FORMU	Doküman No	SHMYO/FRM19
		Yayın Tarihi	10.08.2017
		Revizyon Tarihi/No	00
		Sayfa No	1 / 1

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
KONYA

Öğrenci No		Programı	
T.C. Kimlik No		Cep Tel.No.	
Adı Soyadı			

.....-..... Eğitim-Öğretim yılı Güz yarısında aşağıda belirttiğim derslerden;
Selçuk Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 16. Maddesinin 1. fıkrası
gereğince **EK Sınav** hakkından faydalanmak istiyorum.
Gereğini sayılarımla arz ederim.

Tarih : / / 20.....

İmza :

EK SINAVA GİRİLECEK DERS LİSTESİ

S.NO.	Dersin Kodu	Dersin Adı
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		