

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	3 (ÜÇ) DERS SINAVI BAŞVURU DİLEKÇE FORMU	Doküman No	SHMYO/FRM76
		Yayın Tarihi	07.07.2025
		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			

Selçuk Üniversitesi Senatosunun 04/07/2025 tarihli ve 10 sayılı toplantısında alınan 2025-102 numaralı kararı doğrultusunda, aşağıda belirtilen ders/derslerden **3 (üç) Ders Sınavına** katılmak istiyorum.

3 (üç) ders sınavına girme şartlarını taşımadığım halde sınava girmiş olsam dahi sınav sonucumun geçersiz sayılacağını taahhüt ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih : / / 20.....

İmza :

S.N.	DERSİN KODU	DERSİN ADI	DERSİ VEREN ÖĞRETİM ELEMANI
1			
2			
3			

NOT: Belgenin çıktısı alınıp, mavi renkli tükenmez kalem ile elle doldurulması ve ıslak imza ile imzalanması gerekmektedir.

Danışman Onayı

3 (üç) Ders Sınavına () Girebilir.
() Giremez.

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

Lütfen dilekçenizi okunaklı ve itinalı yazınız.

Adres ve İletişim Bilgileri

Adres: Alaeddin Keykubat Kampüsü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu No:333 P.K. 42130 Selçuklu / KONYA

Telefon: Öğr.İşleri.0 332 223 10 80

Faks: 0 332 223 10 94