

...../...../ .....

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne,**

Yüksekokulunuz ..... Programı, .....  
numaralı, ..... sınıf öğrencisiyim. ..../.... akademik yılı yaz öğretiminde aşağıdaki  
dersi / dersleri almak istiyorum.

Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza

Adres:

Tel:

(Size ulaşabileceğimiz cep no olmalı.)

<b>AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİ EKSİKSİZ DOLDURUNUZ !!!</b>		
<b>Bilgileri Başkent Üni. WEB sayfasında yer alan Ders Kataloğundan Bulabilirsiniz</b>		
<b>Dersin Kodu</b>	<b>Dersin Adı</b>	<b>T-U-K ve AKTS*</b>

\* Belirttiğiniz dersler 10 kredi ve/veya 20 AKTS yi geçemez

**Genel Not Ortalaması: .....**

<b>SADECE MEZUN KONUMUNDAKİ ÖĞRENCİLERİ İÇİN:</b>	
<b>Öğrencinin mezuniyeti için kalan kredi:</b> (Mezuniyetine en fazla 10 kredilik dersi kalmış olan öğrenciler için yazılacaktır. )	.....

\* Doldurduğunuz bu formu .../.../..... tarihi mesai bitimine kadar [shmyo@baskent.edu.tr](mailto:shmyo@baskent.edu.tr) adresine, konu bölümüne adınızı soyadınızı belirterek mail gönderiniz veya elden sekreterliğe teslim ediniz.

**\*\*EKSİK/YANLIŞ BİLGİ İÇEREN DİLEKÇELER İŞLEM GÖRMEYECEKTİR.**