



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... öğrenci numaralı Meram Meslek Yüksekokulu Dişçilik Hizmetleri Bölümü, Ağız ve Diş Sağlığı Programı öğrencisiyim. Aşağıdaki tabloda belirtilen dersleri öğrenci bilgi sistemi üzerinden ders ekleme/bırakma işleminin Müdürlüğünüz tarafından yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Cep Tel:

...../...../20....

E-Mail:

Adı ve Soyadı

Adres:

İmza

DERS KODU	DERS ADI	T+U	KREDİ	AKTS	Z/S

...../...../20....

Danışmanın
Adı ve Soyadı

İmza