ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekolunuz ……………………………..programı ………………………… nolu öğrencisiyim. Mezun konumunda olduğum için +3 kredi alabilir maddesinden yararlanıp, tüm derslerimi alabilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

AD / SOYAD:

TEL:

MAİL:

İMZA:

**ATATÜRK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÖN LİSANS 42 AKTS’ye + 3 DERS FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS YILI –DÖNEMİ** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **YÜKSEKOKULU** | Atatürk Sağlık Hizmetleri MYO |
| **PROGRAMI** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EBYS SİSTEMİNDE KAYITLI BULUNAN DERSLER AYNEN YAZILACAK, BU DERSLERDEN 42 akts’ye + 3’le ALINACAK DERSİN/LERİN KARŞISINA (X) KONULACAK, DAHA SONRA (X) KONULAN DERSİN/LERİN AKTS KREDİSİ KADAR (42 AKTS AŞMAYACAK ŞEKİLDE) DERS/LER EKLENECEK.** | | | | **İLK DEFA 42 AKTS’ye + 3 DERSLE KAYITLANMAK İSTEDİĞİ DERSLER** | | | |
| **KODU** | **ADI** | **AKTS** | **42 AKTS’ye + 3 dersle alınan dersin karşısına (X) konulacaktır.** | **KODU** | **ADI** | **AKTS** | **42 AKTS’ye + 3 dersle alınan dersin karşısına (X) konulacaktır.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Yukarıda bilgileri belirtilen Yüksekokulumuz……………………………………….. Programı 2. Sınıf öğrencisinin ………/……… Eğitim-Öğretim Yılı …….. Yarıyılında 42 AKTS’ye ilave üç ders alması uygundur.**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI İMZASI ÖĞRENCİ İŞL. ONAYI İMZASI DANIŞMANIN ADI SOYADI İMZASI**