**......./….../201…**

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

26 Kasım 2014 tarihli ve 29187 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 6569 sayılı Kanun’un 32. maddesi ile 2547 sayılı Yükseköğretim Kanuna eklenen geçici 68. Maddeden yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Adı Soyadı

İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eğitim- Öğretime Başlamak  İstenilen Dönem | 201…-201…  Bahar Dönemi | | 201…-201…  Güz Dönemi | | |
| T.C. Kimlik Numarası |  | | | | |
| Adı Soyadı  (varsa Soyadı Değişikliğini bildiriniz) |  | | | | |
| Öğrenci Numarası |  | | | | |
| Fakülte /Yüksekokul |  | | | | |
| Bölüm/Program |  | | | | |
| Öğretim | Önlisans | | Lisans | | |
| Ayrıldığı Sınıf |  | | | | |
| Ayrıldığı Dönem |  | | | | |
| Halen Başka Bir Üniversitede Öğrenim Görüp/ Görmediği (Açık öğretim- Uzaktan Eğitim Hariç) | Evet | | Hayır | | |
| Başka Bir Üniversitede Öğrenim Görüyorsa Öğrenim Düzeyi | Önlisans | | Lisans | | |
| Askerlik Görevini:  (Erkek adaylar için) | Yaptı | | Yapmadı | | |
| Tecilli | | Muaf | | |
| Terör Suçundan Hüküm Giyip Giymediği  (Terör Suçundan hüküm giyenler bu kanundan yararlanamazlar) | Hüküm Giyildi | | Hüküm Giyilmedi | | |
| Yazışma Adresi |  | | | | |
| İletişim Bilgileri | GSM: |  | | Ev |  |
| e-posta |  | | İş |  |

**Başvuru Yeri**

**Fakülte Dekanlıkları/Yüksekokul ve Meslek Yüksekokul Müdürlüklerine yapılacaktır.**

**Posta ile Yapılacak Başvurularda gecikmeli başvurular ile eksik evrakla yapılan başvurular kabul edilmez, değerlendirilmez.**

**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum. Bu bilgilerde var olan bir hata veya noksanlık dolayısıyla uğrayacağım maddi ve manevi zarardan dolayı Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi’nden herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi kabul ediyorum.**