T.C.

# KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

………………………………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz…………............................................Programı……….öğretim………sınıf …..…………… numaralı öğrencisiyim. Ekte sunduğum belgede belirtilen mazeretim gereğince 20…. / 20…. Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Yarıyılında ders kaydımı yapamadım. Ders kaydımın yapılması hususunda,

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim …./…./20.....

**Adı Soyadı :……………………...**

**Ek-1- T.C. Kimlik No:……………………..**

**İmza :…………………......**

**Adres:………………………………**

**………………………………**

**………………………………**

**Tel :……………………………..**

|  |
| --- |
| **İLGİLİ YÖNETMELİK MADDESİ**  **KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ ÖNLİSANS- LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİM VE SINAV YÖNETMELİĞİ**  **Ders alma**  **MADDE 20 –**(1)   Öğrenciler her eğitim-öğretim yarıyılının başlangıcında akademik takvimde belirtilen süre içerisinde ders kaydı yapmak zorundadır.  (2) Öğrenciler tekrarlamak zorunda oldukları dersler hariç, tüm sorumluluk kendilerinde olmak üzere, yarıyılın ilk haftası içinde mazeretli ders kaydı yapabilirler. |