T.C.

# KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

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

Aşağıda bilgileri bulunan öğrencinin/öğrencilerin daha önce almış olup başarısız olduğu/oldukları ve 20…./ 20….. Eğitim-Öğretim yıl Güz / Bahar döneminde açılmayan dersin/derslerin yerine aşağıda belirtilen dersin/derslerin eşlenik gösterilmesi ve öğrenci kaydından açılmayan dersin silinmesi hususunda,

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

**Öğr. Elemanının Adı Soyadı**

 **imza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Nosu ve** **Adı Soyadı** | **Öğrencinin Programı** | **Önce Alınan ve Açılmayan Dersin Kodu ve Adı** | **Dersin Notu** | **Eşlenik Gösterilecek Dersin Kodu ve Adı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |