

...../...../

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne,

Yüksekokulunuz Programı,
numaralı, sınıf öğrencisiyim./.... akademik yılı yaz öğretiminde aşağıdaki
dersi / dersleri almak istiyorum.

Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza

Adres:

Tel:

(Size ulaşabileceğimiz cep no olmalı.)

AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİ EKSİKSİZ DOLDURUNUZ !!!		
Bilgileri Başkent Üni. WEB sayfasında yer alan Ders Kataloğundan Bulabilirsiniz		
Dersin Kodu	Dersin Adı	T-U-K ve AKTS*

* Belirttiğiniz dersler 10 kredi ve/veya 20 AKTS yi geçemez

Genel Not Ortalaması:

SADECE MEZUN KONUMUNDAKİ ÖĞRENCİLERİ İÇİN:	
Öğrencinin mezuniyeti için kalan kredi: (Mezuniyetine en fazla 10 kredilik dersi kalmış olan öğrenciler için yazılacaktır.)

* Doldurduğunuz bu formu .../.../..... tarihi mesai bitimine kadar shmyo@baskent.edu.tr adresine, konu bölümüne adınızı soyadınızı belirterek mail gönderiniz veya elden sekreterliğe teslim ediniz.

****EKSİK/YANLIŞ BİLGİ İÇEREN DİLEKÇELER İŞLEM GÖRMEYECEKTİR.**