

..... /..... /2.....

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**DERS KALDIRILMASI DİLEKÇESİ**

Meslek Yüksekokulunuzun ..... numaralı ..... Programı ..... eğitim ..... sınıf öğrencinizim, aşağıda belirtmiş olduğum dersleri yanlışlıkla seçmiş bulunmaktayım. Ekle-çıkart dönemini geçirdiğimden dolayı dersleri üzerimden kaldıramadım. Bu sebepten dolayı derslerin üzerimden kaldırılmasını talep ediyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Ad-Soyad

İmza:

Dersler;

-

-

-

-

Ev Adresi:

Telefon Numarası: