



ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

Halil Bayraktar Sağlık Hizmetleri  
Meslek Yüksekokulu



T.C.

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz ..... Bölümü ..... sınıf ..... numaralı öğrencisiyim. 20.. - 20.. Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar Yarıyılında mezuniyet aşamasında olduğumdan tek ders sınavına katılmak istiyorum.

Aşağıda belirtmiş olduğum dersten tek ders sınavına girebilmek için gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

Dersin Kodu

Dersin Adı

Dersi Veren Öğretim Elemanı

İmza : .....

Tarih : ...../...../.....