|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | **2023/2024** | **Öğrenci No** | |  | |  |
| **MYO** |  | **Cep. Tel.** | |  | | |
| **Programı** |  | **E-Mail** | |  | | |
| **Ad Soyadı** |  | | | | | |
| **Ders Alma** |  | | | | | |
| **Gerekçe** |  | |  | | **Diğer** | |

Meslek Yüksekokulumuz ...................................................................bölümünde alamadığım veya başarısız olduğum ve aşağıda belirttiğim ders/dersleri Üniversitemizde ***yaz okulu açılmaması*** sebebiyle……………………………Üniversitesi……………………...................Yüksekokulu…………………… bölümünde almak istiyorum. ***Başka Üniversitelerin yaz okulunda alacağım*** derslerin, içeriklerinin ve kredi/Akts’lerinin Müdürlüğünüzce/Bölüm/Program Başkanlığınca uygun kabul edilmesi durumunda alamadığım veya başarısız olduğum derslerin yerine sayılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize önemle arz ederim. **…/…/2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Alacağınız Üniversite Adı/**  **MYO** | **Program/** **Dersin Adı** | **Kredi AKTS** | **Siirt Üniversitesi Sağlık Hizmetleri MYO/ Karşılık Gelen Ders/Adı** | **Kredi/AKTS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin İmzası** | **Program Başkanı (SHMYO Onayı)** |

**AÇIKLAMA:** Beyan ettiğim bilgilerin ve ibraz ettiğim belgelerin eksik veya gerçeğe aykırı olması durumunda, başvurumun geçersiz sayılacağını, hakkımda disiplin ve diğer kanuni işlemlerin yapılacağını bildiğimi ve kabul ettiğimi beyan ederim.

**EKLER:**

1- Ders İçerikleri (Diğer üniversitelerden alınan dersler )

**UYGUNDUR**

**Bölüm/Program Başkanı**

**Adı Soyadı/İmza**