**FETHİYE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Yüksekokulunuz……………………………………Bölümü………………………………….Programı……………numaralı öğrencisiyim. Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği Madde15/a bendine göre ders artırma hakkından faydalandığım takdirde mezun olabilecek durumda olacağımdan aşağıda belirttiğim derslerin tarafıma verilmesini arz ederim.

 Adı Soyadı:

 İmza:

 Tarih:

 Tel:

 Dersler:

 1.

 2.