**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.