

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BUCAK SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzun programı N.Ö.() / İ.Ö.()
..... numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim derslerin **notunu yükseltmek**
amaçlı bütünleme sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgi ve izinlerinize arz ederim.

...../...../201...

Ad-Soyadı, İmza

Adres :

Cep Tel :

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı