

**T.C.**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

Yüksekokulunuzun………………………………Bölümü………................................numaralı öğrencisiyim. Ortalamamı yükseltmek amacıyla aşağıda belirtmiş olduğum derslerden bütünleme sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../…../20…..

 Adı Soyadı/İmza

Tel :

GİRECEĞİ SINAVLAR:

Dersin Hocası: Bölüm Başkanı: