

GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ  
TIBBİ HİZMETLER ve TEKNİKLERİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

Meslek Yüksekokulunuz Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programı öğrencisiyim.  
20..... / 20..... Eğitim Öğretim Yılı Güz / Bahar Yarıyılında aşağıda belirttiğim derslerden  
Mezuniyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih : ..... / ..... / 20.....

Adı Soyadı : .....

İmzası : .....

Dersin Kodu	Dersin Adı

ÖĞRENCİ NO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

T.C. NO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEP TEL. NO

0	5																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Not:DPÜ Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 30. Maddesinin 3 Bendine göre bu dilekçe tek ders sınavının yapılacağı tarihten itibaren 2 gün öncesine kadar teslim edilmelidir.**