

OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ

OSMANİYE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

.....**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz Programı.....

nolu öğrencisiyim.20..... –20.....Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılında mazeretim nedeni ile ders kaydımı süresi içerisinde yaptıramadım. Ders kaydımın yapılarak mağduriyetimin giderilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Ad-Soyad :

İmza :

Ek:

1-Mazeret Belgesi

Adres :

.....

.....

Cep Tel:

Bölüm Başkanı

...../...../ 20.....