**...../...../202....**

**HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

202…. / 202…. Eğitim-Öğretim Yılı ……..Döneminde program kaydımı yaptırdım. Hacettepe Üniversitesi Ön Lisans, Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin **7-(4) maddesi** uyarınca ekle-silden sonraki **7 günlük süre içerisinde**, **aşağıda açıklanan gerekçelerden dolayı** ekle-sil yapabilmem hususunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**Programından Silmek İstediği**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu-Adı**  | **Şubesi** | **AKTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Programına Almak İstediği**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu-Adı**  | **Şubesi** | **AKTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Gerekçe** |

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**Öğrenci Numarası :**

**İletişim Numarası :**

**İmzası :**

UYGUNDUR

Adı-Soyadı ( imza )

 Program Danışmanı Kaşesi