..…../……/20….

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Azami öğrenim süresini dolduran öğrenci olarak **ders kaydı** için başvurduğum ders bilgileri aşağıdaki gibidir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ders Kodu | Ders Adı | T | U | K | AKTS | Harf Notu | ÖdenenÜcret (TL) |
|   |   |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No | : | Adı Soyadı | : |
| Program Adı | :  | Telefon | : |
| Adres | : | İmza | : |

EKLER

1. Ödeme Dekontu