 **T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ** 

**TAVŞANLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**………………………………………………….. Bölüm Başkanlığına**

……………………………………… Programı ………………………. no’lu …… sınıf öğrencisiyim. 20… /20... Yaz okulunda aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum derslerimi ……………………………………………………….. Üniversitesi, …………………………… Fakültesi/Yüksekokulu ………………………… Bölümünden almak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. …/…/20…

Adres: Adı-soyadı

Tel: İmza

Ek: Yaz Okulu kapsamında ders alacağı Üniversitenin ders içeriği ( …… Sayfa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu****……………………………..…………. Bölümü ……………………………….……….. Programı** | **………………………………....Üniversitesi …………………………………Yüksekokulu/Fakültesi …………………………….……Bölümü** |
| **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS**  | **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  | **Toplam** |  |
| **ÖĞRENCİ AGNO: …………………..** |  |
| **YKS Taban Puanı:**  | **YKS Taban Puanı:** |

1- Form eksiksiz doldurulmalıdır.

2- Ders almak istediği Üniversitenin ders içerikleri dilekçeye eklenmelidir.

3- Dilekçe ve ekleri öğrencinin danışmanı tarafından incelendikten sonra Bölüm Başkanlığınca incelenir, uygun görülmesi durumunda imzalatılan evraklar, evrak kayıt birimine teslim edilmelidir.

4- Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından belirlenen tarihe kadar Yaz Okulu için onaylı dilekçesini teslim etmeyen öğrencilerin yaz okulu notları kabul edilmeyecektir.

5- Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Önlisans Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönergesi 21. Maddenin 7. Fıkrası ve bu yönergenin 25. Maddesinin 5. Fıkrasında belirtilen ders muafiyet koşullarına uygun olması şartıyla diğer üniversitelerden yaz okullarında ders alabilirler.

 Uygun Uygun Değil

Danışman Bölüm Başkanı

Adı Soyadı: Adı Soyadı:

İmza Tarih:

 İmza