



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİR SAĞLIK HİZMETLERİ MYO MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİ DİLEKÇE FORMU

Sayı:

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

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Bölümü	
T.C. Kimlik No	
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	

ÖĞRENCİNİN İSTEĞİ

(Lütfen aşağıdaki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.)

- | | |
|---|--|
| ☐ Mazeretli Ders Kaydı | ☐ İntibak İşlemleri |
| ☐ Ders Ekleme-Çıkarma | ☐ İlişik Kesme Kayıt Silme |
| ☐ Öğrenci Katkı Payı | ☐ Kayıt Dondurma ☐ Staj |
| ☐ Mazeret Sınavı | ☐ İlişik Kesme (Mezuniyet) ☐ Diğer |

ÖĞRENCİNİN AÇIKLAMASI:

(İsteğinizi lütfen kısa, net ve eksiksiz olarak ifade ediniz.)

EKLER:

(Dilekçenize ekleyeceğiniz ilgili evrakı lütfen aşağıya yazınız.)

- 1
- 2

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

Öğrencinin İmzası

SEVK EDİLDİĞİ BİRİM

- | | |
|---|--|
| ☐ Yüksekokul Müdürlüğüne Yönetim | ☐ İlgili Komisyon/Bölüm/Birim |
|---|--|

Görüş:

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

Yüksekokul Sekreteri