**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz…………...….………………………………..……….Programı ………………….. nolu öğrencisiyim. 20…-20… Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar dönemi harcımı yatırdım/yatırmadım ve aşağıda belirtmiş olduğum mazeretimden dolayı ders kaydımı yapamadım. Mazeretimin uygun görülerek ders kaydımın yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ……/……/……. Adı Soyadı :

İmza :

Adres ve Telefon :

Ders Kayıt Mazereti Nedeni :