..…./……/2021

TC

OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

ÇOCUK BAKIMI VE GENÇLİK HİZMETLERİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz Çocuk Gelişimi (NÖ/İÖ) Programının ………………………………….nolu öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen derslerden mezuniyet sınavına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres: İmza

Ad-Soyad

Cep Tel:

**Mezuniyet Sınavına Girmek İstediğim Dersler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Veren Öğretim Elemanı** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |