



T.C.
ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Azami Öğrenim Süresini Tamamlayanlar İçin Ek Süre Ders Kayıt Formu

Öğrencinin:

Adı Soyadı :

Bölümü :

Öğrenci No. :

Cep No. :

Azami öğrenim süresinin tamamlayanlar için verilen dönem ek süre hakkı kazanmış olup aşağıda belirttiğim derslerden ders kaydımın yapılmasını arz ederim.

../.. / 20..
İmza

SIRA NO	ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU		
	DERS KODU	DERS ADI	AKTS Kredisi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOPLAM			
ÖĞRENCİ İŞLERİ DİREKTÖRLÜĞÜ ONAY		MALİ İŞLER DİREKTÖRLÜĞÜ ONAY	

Üsküdar Üniversitesi olarak tüm bireylerin özel hayatının gizliliğine saygı duyuyor ve önem veriyoruz. Bu bağlamda sizlerden edindiğimiz bilgileri güvenli bir şekilde saklayarak ilgili yasa gereği korumaktayız. Detaylı bilgi için <https://uskudar.edu.tr/tr/sayfa/481/kisisel-verilerin-korunmasi> linkini ziyaret edebilirsiniz