…./…../….

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**Eldivan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

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

Yüksekokulunuzun ………………………………………………………………. Bölümü ……………………………………… Programı N.Ö/İ.Ö ………………… numaralı öğrencisiyim.

….-…. Eğitim-Öğretim……….yarıyılında almış olduğum ………………… …………………………………................ dersinin ………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………..sebebiyle transkriptimden silinmesini hususunda,

Gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı :

 İmza :

Ekler:

İletişim Bilgileri:

Adres :

Cep Telefonu :