

..... / ..... / .....

**T.C.**  
**HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ**  
**POLATLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE,**

..... akademik yılı ..... yarıyılı sonu itibarıyla mezuniyet durumunda olduğumdan dolayı, Hacettepe Üniversitesi Önlisans, Lisans ve Yaz Dönemi Yönetmeliği'nin 15. maddesi uyarınca, ..... kredilik ders alabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı-Soyadı :  
Numarası :  
Sınıfı-Şubesi :  
Tel :  
İmza :

Ek: Transkript

Uygundur.

Danışman