

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

**HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ**  
**POLATLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE,**

Yüksekokulunuz Tıbbi Tanıtım ve Pazarlama Programı.....numaralı öğrencisiyim. 2014 / 2015 Güz döneminde aldığım fakat başarılı olamadığım.....kod'lu seçmeli dersin üzerimden silinmesi konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı: .....

İmzası :

Numarası : .....

Adresi :.....

E - posta :.....

Cep Telefonu :.....

**Başarısız olunan seçmeli dersin**

<b><u>Kodu</u></b>	<b><u>Adı</u></b>	<b><u>Kredisi</u></b>	<b><u>Notu</u></b>
--------------------	-------------------	-----------------------	--------------------