

**T.C.**

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**…………………………………………..…………..… Bölüm Başkanlığı’na**

 Bölümümüz …………………………………………………..............………………. Programı ……………………….. numaralı öğrencisi …………………………………….….………………..…’in/ın, …………………… kodlu ……………………………………………………………………………… dersi …………………………………. tarihinde öğrenci derse girdiği halde tarafımca Öğrenci Bilgi Sistemine sehven devamsız olarak girilmiştir. Sehven girilen devamsızlık durumunun düzeltilmesi hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…. /201…

 Unvanı Adı Soyadı

**Adres:**

**Cep Tel**: