**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokul Müdürlüğü**

Üniversitenizin web sayfasında yayımlanan ilana istinaden Yüksekokulumuzun 2024-2025 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar yarıyılında açılacak derslerden aşağıda kodu ve adı belirtilen dersi/dersleri vermek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**EKLER:**

1-YÖK Formatında Özgeçmiş

2-Lisans veya Yüksek Lisans Diploma Suretleri

3-Nüfus Cüzdan Fotokopisi

4-2 Adet Fotoğraf

5- Verilecek Dersler İle İlgili Mesleki Deneyimleri Belirten Belge Dökümü

6- Başvuru Formu

7- Akademik Personel Bilgi Formu

8-Adli Sicil Belgesi

|  |  |
| --- | --- |
| **Bu bölüm eksiksiz olarak doldurulacaktır)****Telefon (Dahili) : …………………………...****GSM : 0 5………………………….****e-posta : ………………………………** | **Tarih** ……/……/……**Adı-Soyadı****Unvanı****İmza** |