



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMSİRELİK BÖLÜM BASKANLIĞINA



Hemşirelik Bölümü.....nolu öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim derslerin başarı notu ile talep ettiğim yarıyıla aktarılacak eşdeğer sayılması için gereğini arz ederim.
...../ / 202

Adı :

Soyadı:

İmza :

<u>Dersin Kodu/ Adı</u>	Eşdeğer Sayılması İstenen Ders	Aktarılacak Yarıyıl	BaşarıNotu
1-.....			
2-.....			
3-.....			
4-.....			
5-.....			
6-.....			