



T.C.
IĞDIR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
YAZ OKULU DERS BAŞVURU FORMU



DİĞER ÜNİVERSİTELER MİSAFİR ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Kayıtlı Olduğu Üniversite	
T.C. Kimlik No	
Doğum Tarihi (Gün-Ay-Yıl)	
Baba Adı	
Fakülte/Yüksekokul	
Bölümü	
Adı/Soyadı	
Telefon	
Adres	
E-Posta	

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Hemşirelik Bölümü Hemşirelik Programında 2024-2025 Eğitim-Öğretim Yılı Yaz döneminde, Iğdır Üniversitesi Yaz Okulu Yönergesi kapsamında açılması planlanan ve aşağıda bilgileri yer alan Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi (Hemşirelikte Yönetim) dersini yaz okulunda almak istiyorum. Öğrenci belgem ekte olup;

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim./07/2025

İmzası
Adı /Soyadı

EK: Öğrenci Belgesi (Güncel ve Onaylı E-devlet/İslak İmzalı)

Yaz Okulunda Almak İstenilen Ders :

Dersin Kodu	Dersin Adı	T-U-K	AKTS
20110080101	Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi (Hemşirelikte Yönetim)	4-8-8	9



Not: İstenilen bilgileri eksiksiz doldurmanız gerekmektedir. Eksik bilgi olan dilekçe işleme alınmayacaktır.