

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek YüksekokulunuzProgramı
.....nolu öğrencisiyim. 20...-20... Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılında 2547 sayılı Kanunun
44. maddesinin c bendi uyarınca ve Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Önlisans–Lisans Eğitim–Öğretim
ve Sınav Yönetmeliğinin 23/1-e maddesi gereğince, aşağıda belirttiğim derslerden **06-07 Şubat 2025**
tarihindeki **birinci ek sınava**, bu sınavda başarılı olmadığım ders&dersler olması halinde **19-20 Şubat 2025**
tarihleri arasında yapılacak olan **ikinci ek sınava** katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20....

Adı Soyadı
İmza

Adres :

Cep Tel. Numarası :

EK SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSİN KODU VE ADI:

Sıra No	Dersin Kodu	Sınava Girmek İstedğim Dersin Adı	Dersin Kredisi				Dönemi GÜZ / BAHAR
			T	U	T	AKTS	
1-							
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							
7-							
8-							
9-							
10-							

Eki: Trankript (2 Sayfa)