**….. / …… / 20…..**

**AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Meslek Yüksekokulunuz........................................................................Programı........................nolu öğrencisiyim. 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Önlisans-Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 23. maddesinin d fıkrasına göre, **02 Temmuz 2025** tarihinde yapılacak olan Tek Ders sınavına aşağıda belirttiğim dersten katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

*İmza*

**ADRES:** *Adı ve Soyadı*

………………………………………

………………………………………

……………………………………… ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,….,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**CEP TLF:**

**…………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Sınava Girmek İstediğim Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** | | | | **Dönemi**  **GÜZ /**  **BAHAR** |
| **T** | **U** | **T** | **AKTS** |
| **1-** |  |  |  |  |  |  |  |