

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

AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek YüksekokulunuzProgramınolu 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 / / 20... tarihindeki **birinci ek sınava**, bu sınavda başarılı olmadığım ders&dersler olması halinde / / 20... tarihleri arasında yapılacak olan **ikinci ek sınava** katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza
Adı ve Soyadı

ADRES:

.....
.....
.....
.....

CEP TLF:

.....

EK SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSİN KODU VE ADI:

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

Eki: Trankript (2 Sayfa)