**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz ………………….. ..........................................................................Programı ...............................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 **17 Şubat 2023** tarihindeki **birinci ek sınava,** bu sınavda başarılı olmadığım ders&dersler olması halinde **01-02/03/2023** 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 İstediğim****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)