# ….. / …… / 20…..

**BAYRAMİÇ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Meslek Yüksekokulunuz........................................................................Programı nolu

öğrencisiyim. 20…-20… Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Önlisans-Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 23. maddesinin d fıkrasına göre, **...................................................................** tarihlerinde 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-** |  |  |  |  |  |  |  |