……/……/20….

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

20….-20…. Eğitim Öğretim Yılı sonunda 2547 sayılı Kanunun 44. Maddesinin c fıkrası uyarınca ve Çanakkale Onsekiz Mart ÜniversitesiÖnlisans-Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 23/1-e maddesi gereği ………………………………. tarihleri arasında yapılacak olan **ikinci** ek sınava aşağıda belirttiğim derslerden katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Adı Soyadı**

**İmza**

**Programı :**

**Öğrenci No :**

**Tel Numarası :**

**E-Posta Adresi :**

**Sınava Girmek İstediğim Ders Adı ve Kodu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |