……/……/20….

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

20….-20…. Eğitim Öğretim Yılı sonunda 2547 sayılı Kanunun 44. Maddesinin c fıkrası uyarınca ve Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Önlisans-Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 23/1-e maddesi gereği ……. tarihleri arasında yapılacak olan birinci/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:

Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Öğretim Elemanı**