

**T.C.**  
**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**GÖKÇEADA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Gökçeada Meslek Yüksekokulu .....  
programı ..... no'lu öğrencinizim.

Aşağıda belirttiğim ders/dersler için ek sınav hakkından yararlanmak istemekteyim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

1. Ek Sınav ( ) Sınav Tarihi: 05-07 Temmuz 2023		2. Ek Sınav ( ) Sınav Tarihi: 13-14 Temmuz 2023	
Sınava Girmek İstediğim;			
Dersin Kodu		Dersin Adı	

...../ ..... /2023

ADI SOYADI

İmza

**İKAMET ADRESİ:**

**Telefon No:** \_\_\_\_\_