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

Gökçeada Meslek Yüksekokulu ..... programı ..... no'lu öğrencinizim. Aşağıda belirtiğim ders/dersler için ek sınav hakkından yararlanmak istemekteyim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

1. Ek Sınav ( ) Sınav Tarihi:	**2. Ek Sınav ( )** Sınav Tarihi:
Sınava Girmek İstediğim;	
Dersin Kodu	Dersin Adı

İmza
...../ ….. /…..
Adı Soyadı

<u>İKAMET ADRESİ:</u>

<u>Telefon No:</u>