

Tarih: .../.../20...

AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuzprogramı numaralı öğrencisiyim. 201.../ 201.... Eğitim-Öğretim Yılı sonunda mezun olabilmek için tek dersim kalmıştır. Tek ders sınavı hakkımı kullanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad Soyad:

e-posta:

Tel: İmza:

ADRES:

TEL:

Tek Dersin Adı :.....

Dersin öğretim görevlisi :.....

NOT: Beyan ettiğim bilgilerin doğru olmaması durumunda sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ederim.