KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

………..………………. MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………………..….. Programı ………………........ numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini (4 yıl) doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum derslerden tanınan ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…../ 2019

 Adı ve Soyadı : ………………………………

 İmza :

**ADRES:**

………………………………………………..

……………………………………..................

……………………………………..................

İletişim No: …………………………………..

I. Ek Sınav Hakkı 🞏 II. Ek Sınav Hakkı 🞏

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Dersin****Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınıfı** | **Yarıyılı** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |