KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

BABAESKİ 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. .…/…../ 20…

T.C Kimlik No : ………………………………

Adı ve Soyadı : ………………………………

İmza :

**ADRES:**

………………………………………………..

……………………………………..................

……………………………………..................

Telefon 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 |  |  |  |  |