|  |
| --- |
| **TRABZON ÜNİVERSİTESİ****ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA** |



Üniversiteniz ………………………………. Meslek Yüksekokuluna ilk kez 2016-2017 Eğitim öğretim yılında …….. öğrenci numarası ile ……………………………………………………….……….. bölümüne kaydoldum. 4ncü sınıf öğrencilerine tanınan “**Ek sınav**” hakkından faydalanmak istiyorum. Ek sınavlarına girmek istediğim dersler aşağıda listelenmiştir.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim. …../…/.20..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu**  | **Dersin Adı** | **Ders Sorumlusu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

İmza :

 Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No:

Adres:

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………

Tel:.....................................