**T.C.**

**ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLERÜNİVERSİTESİ**

**Senirkent Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yüksekokulunuz …………………………. Programı ……………… Numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğum için tanınan aşağıda belirtmiş olduğum derslerden ek sınav haklarından faydalanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

….. /…. / 20….

İmza

Adres : Adı-Soyadı

İletişim Tlf :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | DERSİN KODU | DERSİN ADI | HARF KARŞILIĞI  NOTU | SINIFI | YARIYILI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |