**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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |