

	TEK DERS SINAVI BAŞVURU FORMU	Doküman No	MYO.FR.014
		İlk Yayın Tarihi	18.11.2019
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1/1

....../....../20...

**T.C
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz.....Programı.....
numaralı 2.sınıf öğrencisiyim. Aşağıda bilgileri verilen ders için tek ders sınavına girmek
istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Adı Soyadı

SINAV DÖNEMİ : 20....-20..... GÜZ / BAHAR DÖNEMİ TEK DERS SINAVI

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Alındığı Dönem	Dersi Veren Öğretim Elemanı
		20...-20... Güz/Bahar	

Adres:

Gsm: