T.C.

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

İMRANLI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği"nin Ek sınavlar başlıklı 40’ncı maddesi gereği; azami öğrenim süresini doldurmam nedeniyle aşağıda belirtmiş olduğum dersler için ek sınav haklarından faydalanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……/……/20

İmza

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI :

OKUL NUMARASI :

TELEFON :

e-posta :

**SINAVA KATILMAK İSTEDİĞİ DERSLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **DERS KODU** | **DERS ADI** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |