KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

LÜLEBURGAZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………………..….. Programı ………………........ numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini (4 yıl) doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum derslerden tanınan ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

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

Adı ve Soyadı : ………………………………

İmza :

**ADRES:**

………………………………………………..

……………………………………..................

……………………………………..................

Telefon No: …………………………………..

I. Ek Sınav Hakkı 🞏 II. Ek Sınav Hakkı 🞏

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra**  **No** | **Dersin**  **Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınıfı** | **Yarıyılı** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |