



TNKÜ
SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU EK
SINAV TALEP FORMU

Doküman No:	EYS-FRM-140
Hazırlama Tarihi:	22.12.2021
Revizyon Tarihi:	--
Revizyon No:	0
Toplam Sayfa Sayısı:	1

....../....../....

T.C.
TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Meslek Yüksekokulumuz Programı.....sınıfında
.....numara ile öğrenim görmekteyim.

Azami öğrencilik süresi olan dört (4) yılımı tamamladığımdan Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 16. maddesi (6) (Değişik:RG-17/8/2016-29804)(5) gereğince aşağıda belirttiğim derslerden ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı:

İmza:

EK SINAV HAKKI İSTENEN DERSİN				
Dönemi	Kodu	T+U	Sınıfı	Dersin Adı

Adres:

Telefon: