



TNKÜ TEK DERS SINAV DİLEKÇESİ

Doküman No:	EYS-FRM-062
Hazırlama Tarihi:	10.11.2021
Revizyon Tarihi:	01.02.2023
Revizyon No:	2
Toplam Sayfa Sayısı:	1

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

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakültenizin/ Yüksekokulunuzun Bölümü numaralı

öğrencisiyim. Aşağıdaki tabloda belirtilen dersten tek ders sınavına girebilmem hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İMZA

Adı Soyadı

ADRES :

TEL:

DERSİN KODU	DERSİN ADI	SINIF	DÖNEM	DERS SORUMLUSU