

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

T.C.

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne

Meslek Yüksekokulunuz ………………………………………..…………… Bölümü ……………………………...………programı……………………….numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtiğim dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih : ….. /...... / 202.…

Öğrenci Adı ve Soyadı :

İmza:

Adres:

Telefon:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tek Ders Sınavına Gireceği Dersin** | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders Sorumlusu** | **Sınıf/Dönem** |
|  |  |  |  |