

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

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** |
|  |  |  |  |