# ...…../……./20……..

# TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

# ÇERKEZKÖY 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 |
|  |  |  |  |  |