

T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
Köyceğiz Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

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

Yüksekokulumuz.....Programı.....Numaralı
öğrencisiyim.201..-201.. Eğitim-Öğretim Yılı Akademik Takvimi gereği .../.../201...
tarihinde yapılacak olan Tek Ders Sınavına aşağıda belirtilen dersten girmek istiyorum.

Gereğinin yapılması hususunu saygılarımla arz ederim.

Dersin Kodu:
Dersin Adı :

Adresi:

Adı Soyadı:

e-posta:

İmzası