

**KONU:** Ek Bütünleme Sınavı

**T.C.**  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**Huğlu Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**  
**Huğlu/Beyşehir/Konya**

Yüksekokulunuzun .....programı N.Ö.( ) / İ.Ö.( ) .....  
numaralı .....şubesi ikinci sınıf öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi doldurduğumdan aşağıda  
belirttiğim derslerde Ek Bütünleme Sınav hakkımı kullanmak istiyorum. İlgili dersin yoklama  
yükümlülüğünü yerine getirmiş bulunmaktayım.

Gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim. .... / ..... / .....

**Öğrenci Ad Soyadı:**

**ÖĞRENCİ ADRESİ :**

**İmza :**

.....

.....

TEL: .....

EV TEL:.....

E-POSTA:.....

T.C: .....

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elmanı