SELÇUK ÜNİVERSİTESİ KULU MESLEK YÜKSEKOKULU	**EK SINAV DİLEKÇE FORMU**	Doküman No	**KLMYO/FRM04**
		Yayın Tarihi	**07.08.2017**
		Revizyon Tarihi/No	**21.01.2021/01**
		Sayfa No	**1/1**

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
KULU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
Kulu /KONYA

Yüksekokulunuzun ……..programı N.Ö.( ) / İ.Ö.( ) …….. numaralı ……..şubesi ikinci sınıf öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi doldurduğumdan aşağıda belirttiğim derslerde Ek Sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

İlgili dersin yoklama yükümlülüğünü yerine getirmiş bulunmaktayım.

Gereğini bilgi ve izinlerinize saygılarımla arz ederim.

..…/..…/……
Ad-Soyadı
İmza

Adres :

Cep Tel :

Ev Tel :

e-mail adresi :

DERSİN KODU	DERSİN ADI	ÖĞRETİM ELEMANI