

**SARAYÖNÜ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĐÜ'NE**

Meslek Yüksekokulunuzun \_\_\_\_\_ Programı  
\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim.

2022-2023 güz yarıyılında yapılacak olan **Ek Sınavlara** girebilmem için gereğini yapılmasını arz ederim.

\_\_\_/\_\_\_/2022

İmza:

Adı-Soyadı:

TC:

Adres:

Telefon:

**EK SINAVA GİRİLECEK DERSLER**

Sıra No	Der Kodu	Ders Adı
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		