**SÜ ILGIN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Konu: Ek Sınav Tarih        …../…/202…**

            Meslek Yüksekokulunuz ………………………………………………. programı 2.sınıf ………………….. numaralı öğrencisiyim. 202…-202…. öğretim yılında aşağıda belirttiğim başarısız derslerden **Ek Final/Ek Bütünleme Sınavlarına** girmek istiyorum.

            Arz ederim.

                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            Adı-Soyadı-İmza

GSM:

Dersin ismi                                                     :   Dersin Kodu: