

 **T.C.**

 **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

 **GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**Meslek** Yüksekokulunuz  ………………………………………………………….…… Programı………………….…..  numaralı öğrencisiyim. 20… /20… Eğitim-Öğretim Yılı GÜZ / BAHAR Yarıyılı sonunda mezun olabilmem için, …./…./20… tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda kodu ve adı yazılı dersten girmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih: …../…../20…

Ad Soyadı:

İmza:

**Dersin Kodu Dersin Adı**

**………………… ….........................................................................................**

**ADRES: ………………………………………………………………………………………………….**

**TEL :…………………………………….**

**NOT: Beyan ettiğim bilgilerin doğru olmaması durumunda sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ederim.**