

 **T.C.**

 **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

 **GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

 Yüksekokulunuzun ………………………………………. Programı ………………………… numaralı ……. Sınıf öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersin ………. Sınav kağıdımın tekrar incelenmesi için gereğini müsaadelerinize arz ederim.

 Adı soyadı :

 Tarih :

 İmza :

Adres :………………………………..

………………………………………..

Tel :………………………………...

Dersin Adı :…………………………………………

Öğretim Elamanı :…………………………………………

İlan Edilen Not :………

 \* Dilekçenin sınav sonuçlarının ilanını takip eden – 5 – İŞGÜNÜ içinde Yazı işlerine teslim edilmesi gerekmektedir. Süresi içinde verilmeyen dilekçeler işleme alınmaz.

 \* Başkası adına dilekçe kabul edilmez.