

T.C.
KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
SARIKAMIŞ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
SARIKAMIŞ

Yüksekokulunuzun Programı normal öğretim ikinci öğretim numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğumdan aşağıda belirttiğim derslerde ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

İlgili derslerin yoklama yükümlülüğünü yerine getirmiş bulunmaktayım.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

İmza

Ad-Soyad

ÖĞRENCİNİN :

ADI SOYADI :
NUMARASI :
PROGRAMI :
CEP TELEFONU :
EV TELEFONU :

SINAVINA KATILMAK İSTEDİĞİ DERSİN

S.N.	DERS KODU	DERS ADI	KREDİ	AKTS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

NOT: Sınavına gireceğiniz derslerin bilgisini (OBS) Öğrenci Bilgi Sisteminden veya danışmanınızla iletişime geçerek kontrol edebilirsiniz.