**T.C.**

**İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 **Meslek Yüksekokulunuz ……………………………………………………………………………………. Programı ………………………………. Numaralı öğrencinizim. 20…/ 20… eğitim – öğretim yılı Güz yarıyılı sonunda mezuniyet aşamasındayım. İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 21. Maddesi gereğince aşağıda belirttiğim derslerden Ek Sınava girmek istiyorum.**

 **Gereğini bilgilerinize arz ederim.**

 **……./……/……..**

 **Ad-Soyad**

 **İmza**

**Adresi: ………………………………………………………**

**………………………………… …………../…………..**

**Tel: ……………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **YARIYIL** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DANIŞMAN ONAYI**

**Danışmanın Adı-Soyadı: İmza**

**……………………………………………………**