

T.C.

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek Yüksekokulunuz Programı
..... Numaralı öğrencinizim. 20.../ 20... eğitim – öğretim yılı Bahar 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