SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
KARAPINAR AYDOĞANLAR
MESLEK YÜKSEKOKULU

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
KARAPINAR AYDOĞANLAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
Karapınar /KONYA

Meslek Yüksekokulunuzun ……. Programı ……numaralı öğrencisiyim.

20…-20… …….. yarıyılında yapılacak olan **Ek Sınavlara** girebilmem için gereğini yapılmasını arz ederim.

…./…./20…

İmza :

Adı-Soyadı :

T.C. :

Adres:……...

…….

Telefon:

EK SINAVA GİRİLECEK DERSLER

Sıra No	Ders Kodu	Ders Adı
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		