

T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
(Suruç Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne)

Yüksekokulunuz Programı Numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum derslerden ek sınav haklarından faydalanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..... / / 20.....
İmza

Adres :

Adı-Soyadı

İletişim Tlf :

<u>DERSİN ADI</u>	<u>DERS KODU</u>	<u>SINIF</u>	<u>YARIYILI</u>
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			
11.....			
12.....			
13.....			
14.....			
15.....			
16.....			
17.....			
18.....			
19.....			