

OkulunuzunProgramı numaralı sınıf/azami süre sonu nedeniyle ilişkisi kesilmiş öğrencisiyim. / eğitim-öğretim yılında azami öğrenim süremi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden azami öğrenim süresi sonu iki ek sınav hakkında yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../.....

Adı Soyadı
İmza

Tel:

.....

Sınavına Katılmak İstediğim Ders

	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Veren Öğr. Elemanı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			