**KAVAKLIDERE ŞEHİT MUSTAFA ALPER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Yüksekokulunuz…………………………………..………………………Programı ……………numaralı öğrencisiyim.

 ………. /………… Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar yarıyılında aşağıda belirttiğim dersin tek ders sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Adres : Adı Soyadı:

 GSM : Tarih :

 İmza :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Öğretim Elemanı** |  **Dersi Hangi** **Dönem – Yarıyılda Aldığı** **(Örn: 2019/ 2)** |
|  |  |  |  |

Akademik Danışmanın

Adı ve Soyadı : ...............................

İmza……………………………….

……/……/20…..

**Not:** Danışman tarafından öğrencinin mezuniyet aşamasında olduğu belirtilmelidir.