T.C.

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

MARMARİS TURİZM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Yüksekokulumuz ….……………………………………………………………….………………………………… Programı ………………………………… numaralı öğrencisiyim 201…-201... Eğitim-Öğretim Yılı Akademik Takvimi gereği ......./….…/201… tarihinde saat …….:…….’da yapılacak olan Tek Ders Sınavına aşağıda belirtilen dersten girmek istiyorum.

 Gereğinin yapılması hususunda bilgilerinize arz ederim.

Öğretim Elemanı :

Dersin Kodu :

Dersin Adı :

Adres :

Telefon :

 Tarih :

 İmza :

 Adı Soyadı :