



T.C.
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
Uzunköprü Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

UZUNKÖPRÜ

Meslek Yüksekokulunuzbölümü
..... Programı 2. Sınıfnolu öğrenciyim.

Mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim dersin dışındaki tüm dersleri başarı ile tamamladım. Trakya Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 19. Maddesine istinaden tarafıma **GÜZ** dönemi için tek ders sınavı açılması için gereğini saygılarımla arz ederim.

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

Adı-Soyadı:.....

İmza:.....

Bölümü :

Programı :

Öğrenci No :

Adı ve Soyadı :

Dönemi : **GÜZ**

Açılması istenen Tek Ders :

Tel GSM : ... / ... /

Tel Ev : ... / ... /

Adres :

.....

.....

NOT: Beyan ettiğim bilgilerin doğru olmaması durumunda sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ederim.

E. K. S. U.