Tarih: …../……./20…

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

ÇORLU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Yüksekokulunuzun…………………………….Programı ………………….nolu öğrencisiyim. Aşağıda yazılı olan 20…./20…. Güz/Bahar Dönemi Vize/ Yarıyıl Sonu/ Bütünleme sınav kağıdımın incelenmesi hususunda gereğini arz ederim.

 Adı,Soyadı :

 İmza :

Adres,Telefon:

Sınav Kağıdının İncelenmesi İstenilen Ders Bilgileri:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin Sınıfı** | **Dersin Yarıyılı** | **Sınav Sorumlusu Öğretim Üyesi** |
|  |  |  |  |