T.C.

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

Gördes Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Konu: Azami Süre Sonu Ek Sınavlarına Girme Talebi …. / …. / 20….

Öğrencinin;

T.C. Kimlik No :

Adı ve Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Bölüm/Program :

20… - 20… eğitim öğretim yılı sonu itibarı ile azami öğrenim süresini doldurmuş bulunmaktayım. Aşağıda belirtilen derslerden azami süre sonu ek sınavlarına girebilmem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Adres: :

Tel No :

Dersin Kodu	**Dersin Adı**

( ) Kişisel verilerimin işlenmesine ve dilekçemde yer alan kişisel verilerimin, internet ortamında yayınlanmasına **açık rızam vardır.**