**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİETSİ**

 **CUMHURİYET SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Yüksekokulunuz……………………………………………………Programı…………..sınıf……………………

……………nolu öğrencisiyim. Aşağıda kodu ve adı yazılı dersten akademik takvimde belirtilmiş

olan ve ………/……../ 202…. tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına katılmak istiyorum.

Mezuniyet için başka başarısız dersim bulunmamaktadır. Birden fazla başarısız dersimin

çıkması halinde tek ders sınav sonucunun iptal edilmesini kabul ediyorum…………./………/202..

 Gereğini arz ederim.

T.C.Kimlik NO: Adı Soyadı:

Tel No: İmza:

Adres:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Ders Sorumlusu |
|  |  |  |

EK: 1 Transkript