



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ÇUMRA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuzun Programı
..... numaralı öğrencisiyim.

2018-2019 güz yarıyılında yapılacak olan **Ek Sınavlara** girebilmem için gereğini
yapılmasını arz ederim.

.../.../2018

İmza :

Adı-Soyadı :

T.C. :

Adres:.....

.....

Telefon:

EK SINAVA GİRİLECEK DERSLER

Sıra No	Ders Kodu	Ders Adı
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		