

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz Yerleşkesi
Programı nolu öğrencinizim. 20...../20..... eğitim – öğretim yılı
..... Yarıyılı sonunda mezuniyet aşamasındayım. İstanbul Sağlık ve Sosyal Meslek
Yüksekokulu Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 21. Maddesi gereğince aşağıda
belirttiğim derslerden Ek Sınava girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES :

...../...../20.....

.....

.....

.....

Ad Soyad - İmza

.....

TEL :

DERSİN KODU	DERSİN ADI	YARIYILI

Danışman Onayı

Danışman Adı Soyadı :

.....

İmza

.....