…../……/20….

OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ

OSMANİYE MESLEK YÜKSEKOKULU

…………………………………………………………………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz ……………………………. numaralı öğrencisiyim. Üniversitemizin Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 6. Maddesi kapsamında yapılacak olan Ek Sınav 1 / Ek Sınav 2 hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Ad-Soyad

İmza

..…/…../20…

Adres:

Tel:

Ek: Transkript