**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**BUCAK HİKMET TOLUNAY MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzun ………………………………Programı …………….. numaralı …… sınıf öğrencisiyim. 2024/2025 Eğitim-Öğretim yılında azami öğrenim süremi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden azami öğrenim süresi sonu ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.…./…../…..

Adı Soyadı

İmza

Tel:

……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sınavına Katılmak İstediğim Ders** | | | |
|  | DERSİN ADI |  | DERSİN ADI |
| 1 |  | 11 |  |
| 2 |  | 12 |  |
| 3 |  | 13 |  |
| 4 |  | 14 |  |
| 5 |  | 15 |  |
| 6 |  | 16 |  |
| 7 |  | 17 |  |
| 8 |  | 18 |  |
| 9 |  | 19 |  |
| 10 |  | 20 |  |