MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

MUĞLA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Yüksekokulumuz .............................................Programı ............................... no'lu öğrencisiyim. Tek Ders Sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

Adres ve Tel : Adı Soyadı

 İmza

 …..../..…./20…..

Öğrencinin Akademik Danışmanın

Adı ve Soyadı : ........................................... Adı ve Soyadı : ...............................

Numarası : ........................................... İmza……………………………….

Programı : ........................................... ……/……/20…..

Dersin Adı : ...........................................

**ÖNEMLİ NOT : Tek ders başvuruları MMYO duyurular kısmında ilan edilen “TEK DERS SINAVI BAŞVURU TARİHLERİ” adlı dosya belirtilen tarihlere gore yapılacak olup, form doldurulup imzalandıktan sonra**  muglamyo@mu.edu.tr **adresine email gönderilmesi gerekmketedir. Son başvuru tarihinden sonra yapılan müracaatlar kabul edilmeyecektir.**