



T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
ÇINARCIK MESLEK YÜKSEKOKULU



Tek Ders Sınavı Başvuru Formu

Adı Soyadı		Bölümü	
Numarası		Sınıf/Şube	

T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
ÇINARCIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yalova Üniversitesi Önlisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 29. Maddesine göre, ilgili ders için tek ders sınavının yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Mazeret sınav hakkı verilebilmesi için; gereğini bilgilerinize arz ederim.

GSM:

Tarih/İmza

e-Posta:

<u>Dersin Kodu</u>	<u>Dersin Adı</u>	<u>Dersin Türü</u> (Zorunlu / Seçmeli)	<u>Sınav Tarihi</u>	<u>Öğretim Elemanı</u>

T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
ÇINARCIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞI

Sayı: 66022006-302.04 -
Konu: Mazeret Sınavı

Tarih :

Meslek Yüksekokulunuz;Programı numaralı öğrencisi
..... yukarıda belirtilen dersten tek ders sınavına katılma hakkı elde etmiştir. Müdürlükçe
ilan edilen tarihlerde ilgili öğrencinin mazeret sınavının yapılması hususunda gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bölüm Başkanı

EK: Transkript