****

**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**

**MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program Adı:** |  | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:** |  | |
| **Öğrenci No / TC:** |  |  |

Aşağıda belirtmiş olduğum dersin/derslerin ek ders / tek ders sınavına girmek istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Telefon: Tarih Adres: İmza

|  |
| --- |
| Ek Ders / Tek Ders Listesi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Adı | Dersin Dönemi  Güz/Bahar | Dersin Öğretim Elemanı |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Danışman Adı Soyadı:

Danışman Onayı: