

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Üniversiteniz.....Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek
Yüksekokulu Bölümü /Programı numaralı
öğrencisiyim. Mazeretim nedeniyle aşağıda belirttiğim derslerin sınavlarına giremedim.

Bilgilerinize arz ederim.

..... / / 20.....

Adı Soyadı
İmza

T.C.Kimlik No :

Öğrenci No :

Adres :

.....
.....

Telefon :

Eki : Sağlık Raporu
Ders Kayıt Formu
Sınav Programı

SINAV	DERS ADI	DERS KODU	TARİH ve SAAT
-------	----------	-----------	---------------

I. ARASINAV

YARIYIL SONU SINAVI