

...../...../.....

ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yüksekokulumuz.....Programı.....numaralı
öğrencisiyim. 20...../20..... Eğitim Öğretim yılı Dönemi itibariyle
bütün derslerden başarılı olmama rağmen genel akademik ortalamam 2,00'in altında olduğu
için mezun olamamaktayım.

Aşağıda belirttiğim ders/derslerden ek sınav hakkı tanınabilmesi için gereğini saygılarımla arz
ederim.

Adı ve Soyadı :

İmza:.....

Cep Tel :

E-Mail :

DERSİN KODU	DERSİN ADI	DERSİN NOTU	DERSİN TÜRÜ (Teorik/Uygulama)

Ek: Transkript

Danışman Onayı	Mali Onay
Adı-Soyadı: İmza:	Adı-Soyadı: İmza: