

OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ

KADIRLI MESLEK YÜKSEKOKULU

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA**

..... / /

Bölümünüz numaralı öğrencisiyim. Üniversitemizin Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 6. Maddesi kapsamında yapılacak olan Ek Sınav 1 / Ek Sınav 2 hakkında yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Telefon :

Adres :

Ek: Transkript