**T.C.**

**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**Kadirli Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**……………………………………………………………….. Bölüm Başkanlığına**

Mezun olabilmem için gerekli şartları yerine getirmiş olduğum aşağıda belirttiğim ders/derslerden sınava girmek istiyorum, gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | ..… / 02 / 2024 |
| **Ad Soyad** | **:** |  |

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** | Kadirli Meslek Yüksekokulu |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Öğretim Türü** |[ ]  Normal Öğretim |[ ]  İkinci Öğretim |
| **Sınıf** |  |
| **Cep Telefonu**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** | 2023/2024  |
| **Ders Dönemi** |[x]  GÜZ |[ ]  BAHAR |

|  |
| --- |
| **Mezuniyet Sınavına Girmek İstediğim Ders/Dersler** |
| **S. No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Öğretim Elemanı** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.*  |
| **Danışmanın Görüşü** |[ ]  **SINAVA GİREBİLİR** |[ ]  **SINAVA GİREMEZ (Açıklama)** |
| *Bu kısım Bölüm Başkanı tarafından doldurulacaktır.*  |
| **Bölüm Başkanının Görüşü** |[ ]  **SINAVA GİREBİLİR** |[ ]  **SINAVA GİREMEZ (Açıklama)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANIŞMAN** | **BÖLÜM BAŞKANI** |
| **İmza** | **:** |  | **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | … / … / 202. | **Tarih** | **:** | … / … / 202. |
| **Unvanı Adı Soyadı** | **:** |  | **Unvanı Adı Soyadı** | **:** |  |