

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz bölümü
..... numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersin Tek
Ders Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Dersin Kodu:

Dersin Adı:

ADRES :

Ad - Soyad

İmza

Tarih

T.C. NO :

TEL NO :

CEP TEL. NO :