SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Meslek Yüksekokulunuzun………..……………………….……………………..Programı .............................................. no’ lu normal öğrencisiyim. 20… - 20… Eğitim Öğretim Yılı Bahar Döneminde *“Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Azami Öğrenim Süresi Sonunda Yapılacak İşlemlere İlişkin Yönerge”* gereği yapılacak olan “Azami Süre Sonu Ek Sınavı” na katılmak istiyorum. İlgili yönergede bulunan şartları sağladığımı beyan eder, gereğini uygun görüşlerinizle arz ederim

 Tarih : …… / …… / 20…..

Adı Soyadı :………………………………

İmzası :………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dersin | Dersin |
| Kodu | Adı | Notu | Kodu | Adı | Notu |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ÖĞRENCİ NO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

T.C. NO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CEP TEL. NO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

E-POSTA ADRESİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***NOT:*** *‘‘Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Azami Öğrenim Süresi Sonunda Yapılacak İşlemlere İlişkin Yönerge’’ gereği bu dilekçe akademik takvimde belirtilen “Azami Süre Sonu Ek Sınavı” başlangıç tarihinden 4 gün öncesine kadar eksiksiz doldurularak Öğrenci İşlerine verilmedir simavmyo@dpu.edu.tr adresine e-posta ile gönderilen formlar Öğrenci İşlerine telefon edilerek teyit edilmelidir*