T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Simav Meslek Yüksekokulu
Azami Süre Sonu Ek Sınav Dilekçesi Formu

Doküman No:
DPU-KYS-SMYO-FR-001
İlk Yayın Tarihi: 01.09.2024
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi:11.09.2025

T.C.

Kütahya Dumlupınar Üniversitesi

Simav Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Meslek Yüksekokulunuzun ……Programı …….Sınıfı ..... numaralı normal öğretim / ikinci öğretim öğrencisiyim. 20…- 20… Eğitim Öğretim Yılı Güz / 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 bilgilerinize arz ederim.

……/……/20….

İmza

Adı Soyadı

T.C Kimlik : **……..**

Adres : **……**

……

Cep Tel : **……..**

e-mail : **……..**

Sınava Katılmak İstediği

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Notu	Dersin Öğretim Elemanı

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.***