

T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Hisarcık Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Meslek YüksekokulunuzunProgramı Sınıfı numaralı 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.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20....

İmza

Adı Soyadı

T.C Kimlik :

Adres :

Cep Tel :

e-mail :

Sınava Katılmak İstedığı

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 2 gün öncesine kadar eksiksiz doldurularak Öğrenci İşlerine verilmelidir. hisarcikmyo@dpu.edu.tr adresine e-posta ile gönderilen formlar Öğrenci İşlerine telefon edilerek teyit edilmelidir.