



T.C.  
KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ

KAZIM KARABEK R MESLEK YÜKSEKOKULU  
ÜÇ DERS SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ

ADI SOYADI :

ÖĞRENCİ NO :

BÖLÜM/PROGRAM :

**ÖĞRENCİ BASARISIZ DERS LİSTESİ**

DERSİN KODU	DERSİN ADI	ÖĞRETİM ELEMANI

NOT: BU FORM DOLDURULDUKTAN SONRA İMZALI OLARAK [kkmyo@kmu.edu.tr](mailto:kkmyo@kmu.edu.tr) E-POSTA ADRESİNE GÖNDERİLECEKTİR.

İletişim : 0338 311 27 63

- \* Yukarıda belirtmiş olduğum dersin üç ders sınavına katılmak istiyorum.  
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza :

Tarih :

GELEN EVRAK KAYIT (Bu kısım evrak kayıt bürosu tarafından doldurulacaktır.)	
Kayıt Tarihi	:
Kayıt No	:
Dosya No	:
Sonuç	: