 **T.C.**

#  MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ

1. **Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**
2. **Motorlu Araçlar ve Ulaştırma Teknolojileri** **Bölüm Başkanlığına**

 Bölümünüz İş Makineleri Operatörlüğü Programı……………. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda listesi verilen derslere ait sınav evraklarımın yeniden incelenmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ......./....../ 20..

 **Adı Soyadı**

**Adres : ................................................**

 **...................................................**

 **.......................**

 **e-posta:**………………………………………..

**TEL**: ………………………………………………

 **SINAV EVRAKLARIMIN YENİDEN İNCELENMESİNİ İSTEDİĞİM DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Sınav Türü** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Veren Hoca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |