T.C.

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ

DÜZCE MESLEK YÜKSEKOKULU

TEK/ÇİFT DERS SINAVI BAŞVURU FORMU

Düzce Üniversitesi Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin ilgili maddeleri doğrultusunda aşağıda belirttiğim ders/derslerden Tek/Çift Ders Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **T.C.Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bölümü/Programı** |  |
| **Öğretim Türü** | Normal Öğretim  | İkinci Öğretim  |
| **Cep Telefon No** |  |
| **Adres** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |

**Sınav Talebinde Bulunduğum Ders/Derslerin :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Aldığı En Son Öğretim Elemanı** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Adres : Düzce Meslek Yüksekokulu**

**Uzunmustafa Mahallesi**

**81010 Merkez/DÜZCE**

**Telefon : 0380 524 00 98,0380 524 00 99, 0380 524 01 00**

**Faks : 0380-524 00 97**

**Mail : dmyo@duzce.edu.tr**