

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
BERGAMA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz
öğrencisiyim. Mezuniyetime engel teşkil eden
tek ders sınavına katılmak istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

programı

sınıf

numaralı
dersinden

Adı Soyadı :

İmza :

Adres:

E-Mail:

Cep Tel:

Lütfen bu formu dijital ortamda eksiksiz doldurup çıktı aldıktan sonra imzalayıp Yüksekokulumuza gönderiniz.

E-mail: bergamamy@deu.edu.tr

Fax numarası: 02326311110