

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

Okulunuz Mesleki Açık Öğretim Lisesi..... alanı
..... dalı numaralı öğrencisiyim. Yapılacak
olan ek sınavlara aşağıda belirttiğim derslerden katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

...../...../.....

Adı Soyadı
İmza

Telefon: 0/.....

Öğrenci Bilgileri

TC Kimlik No :

Öğrenci No. :

Adı Soyadı :

Alanı :

Dalı :

Yüz Yüze Eğitim Ek Sınavına Katılmak İstedığı Dersler:

1 :.....

2 :.....

3 :.....

:.....

:.....

:.....