# ……………………….………………………………….. 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 İstediği Dersler:**

**1 :…………………………………………………………….**

**2 :……………………………………………………………..**

**3 :……………………………………………………………..**

 **:……………………………………………………………..**

 **:……………………………………………………………..**

 **:………………………………………………………………**