



T.C.
MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ
Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
..... **Bölüm Başkanlığına**

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

Bilgilerini ve gereğini arz ederim. / / 202..

Adres :
.....
.....

e-posta:

TEL:

SINAV EVRAKLARIMIN YENİDEN İNCELENMESİNİ İSTEDİĞİM DERSLER

Sınav Türü	<u>Dersin Kodu</u>	<u>Dersin Adı</u>	<u>Dersin Veren Hoca</u>