 **T.C.**

#  MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ

 **Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

1.

 Meslek Yüksekokulunuzda…………………………………………………sebebiyle işleyemediğim ve aşağıda tabloda bilgileri verilen ders/derslerin telafilerinin yapılması hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…./20...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERS ADI** | **PROGRAMI** | **DERS TELAFİ PROGRAMI** |
|  |  | …./…../20…. Saat:…..-…. ……. Nolu Derslik |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Adı Soyadı**

**Adres:** Muş Alparslan Üniv. Teknik Bilimler MYO

**Cep Tel** :……………………………

**EK:**…………..…………….(………Sayfa)