**………………………….FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesi gereğince aşağıda belirtmiş olduğum dersleri bir üst sınıftan alabilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *Tarih* |  |
| *Ad Soyad* |  |
| *İmza* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Fakülte/YO/MYO |  |
| Sınıfı |  | Bölümü/Programı |  |
| Ortalaması |  | | |
| İletişim  (E-posta /Tel) |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sayı | Dersin Kodu | Dersin Adı |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**Ekler**

1. Onaylı transkript *(e-devlet veya OBS)*