…….. /…… /………

**T.C**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

 20…./20…. eğitim-öğretim yılı …………. yarıyılında yapılmış olan …………….. sınavı için aşağıda ismi belirtilen derse ait öğrenci / öğrencilerin sınav notları belirlenmiştir.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza

İsim-Soyisim

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Numarası** | **Adı Soyadı** | **Sınav Notu** | **Sınav Harf Notu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |