……../……/………

**T.C**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

20…./20…. eğitim-öğretim yılı …………. yarıyılında vermiş olduğum ………………………………………………………………. dersinin aşağıda ismi belirtilen öğrenci / öğrenciler tarafından devam şartı yerine getirilmemiştir.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İsim-Soyisim

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEVAM ŞARTI SAĞLANAMAYAN DERSİN** | | |
| **KODU** |  | |
| **ADI** |  | |
|  | | |
| **DERSİN DEVAM ŞARTINI SAĞLAYAMAYAN ÖĞRENCİ/ÖĞRENCİLER** | | |
| **Öğrenci No** | | **Adı-Soyadı** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |