**…. / …. / 2017**

**T.C. ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ**

**Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi**

**Sınav Çakışması Bildirim Dilekçesi**

# Aşağıda kimlik bilgilerim bulunmaktadır. Sınav saatimde ders çakışması olup, belirtilen tarih ve saatte sorumlu olduğum adı geçen dersin sınavına uygun bir zamanda girmeyi talep ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Öğrencinin Adı ve Soyadı**: ……………………………………………………………………………………………………

**Bölümü ve Sınıfı :** ………………………………………………………………………………………………………………….   
**Öğrenci Numarası :** ……………………………………………………………………………………………………………….

**ÇAP/YANDAL Yapıyorsa Bölümü:** ……………………………………………………………………………………. **1) Sınavına Gireceği Ders:** ………………………………………………………………………………………

**Dersi Hangi Bölümden Aldığı:** ………………………………………………………………………………………………… **Dersin Öğretim Elemanı:** …………………………………………………………………………………………………………

**Sınav Tarihi, Saati ve Derslik Yeri:** ………………………………………………………………………………………… **2) Sınavına Sonradan Gireceği Ders:** ………………………………………………………………………

**Dersi Hangi Bölümden Aldığı:** ………………………………………………………………………………………………… **Dersin Öğretim Elemanı:** …………………………………………………………………………………………………………

**Sınav Tarihi, Saati ve Derslik Yeri:** ………………………………………………………………………………………… **Cep Tel. No:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Öğrenci İmzası:** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Sınavı yapacak Öğretim Elemanı Unvan, Adı ve Soyadı:** ……………………………………………………….

**Sınavı yapacak Öğretim Elemanın İmzası:**………………………………………………………………………………..