



TEK DERS SINAVI TALEBİ DİLEKÇESİ

Öğrencinin:

Adı Soyadı : Sınıf :

Öğrenci No : Cep No :

Fakülte : E-Posta :

Bölüm : Tarih :

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA/MYO
MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Fakültenizin/Meslek Yüksekokulunuzun yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinizim.

.....-..... Eğitim- Öğretim Yılı sonunda mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.....
(Öğrenci İmza)

Ek: Transcript. (Danışman onaylı)

DERS KODU	DERS ADI	AKTS	DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI