



T.C.
ÜSKÜDAR
ÜNİVERSİTESİ

TEK DERS SINAV TALEBİ DİLEKÇESİ

Öğrencinin

Adı Soyadı : Sınıf :
Öğrenci No : Cep No :
Fakülte/MYO : E-Posta :
Bölüm/Program : Tarih :

Dilekçe No (Dekanlık/Müdürlük tarafından doldurulur) :

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA/MYO MÜDÜRLÜĞÜNE

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: Transkript (Danışman Onaylı)

| DERS KODU | DERS ADI | AKTS | DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI |
|-----------|----------|------|------------------------|
| | | | |