



Tek Ders Sınavı Formu

.....MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girmek istiyorum gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: / /

İmza

DİLEKÇEYİ VEREN ÖĞRENCİNİN;

TC KİMLİK NOSU :

ADI, SOYADI :

NUMARASI :

TELEFONU :

E-POSTA :

BÖLÜMÜ :

DÖNEMİ :

TEK DERS SINAVI HAKKI İSTENİLEN DERSİN;

KODU :

ADI :

ÖĞRETİM ÜYESİNİN ADI:

İmza :

DANIŞMANIN AÇIKLAMALI GÖRÜŞÜ :

İmza :

YÜKSEKOKUL YÖNETİM KURULU :