**TC**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………………………… DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

………………………………….Bölümü …….. sınıf …………………… numaralı öğrencisiyim.

Notumu yükseltmek için aşağıda belirttiğim dersten/derslerden bütünleme sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih:

Tel: Adı Soyadı:

İmza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **YÜKSELTMEYE ALINACAK DERSİN BİLGİLERİ** | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Derse giren Öğrt. Gör.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |