|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\AICU\Pictures\logo.jpg | **TEK DERS SINAVI** **BAŞVURU FORMU** | Doküman No | FR-115 |
| İlk Yayın Tarihi | 26.02.2024 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

Üniversitenizin ……………………..………………………..………Bölümü/Programı……………………... numaralı öğrencisiyim.

 Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Ön Lisans, Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin ……. Maddesi uyarınca aşağıda belirtilen dersten tek ders sınav hakkından faydalanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …../……/……

|  |
| --- |
|  |
|  |

 **İmza**

 **Adı Soyadı**

Adres :

Gsm :

e-mail :

**Danışmanın Açıklamalı Görüşü:……………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

İmza:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** |  |
| **Öğretim Üyesi Onayı** | **Bölüm Başkanı Onayı** |
| **Unvanı, Adı Soyadı** |  | **Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **İmza** |  | **İmza** |  |

**EK:** Transkript Belgesi