



# Tek Ders Sınavı Formu

.....DEKANLIĞI'NA  
.....MÜDÜRLÜĞÜ'NE

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 :

DANISMANIN ACIKLAMALI GÖRÜŞÜ :

İmza :

FAKÜLTE YÖNETİM KURULU :