



TEK DERS SINAVINA GİRİŞ TALEP FORMU

Doküman No	FR.141
İlk Yayın Tarihi	10.01.2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

İKTİSADİ, İDARİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Bölümü numaralı öğrencisiyim.
..... eğitim öğretim yılı yarıyılı sonunda mezun olabilmem için,
..... tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda adı yazılı dersten
girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza
Tarih
Ad Soyadı

DERSİN ADI:

ADRES:

TEL:

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici