

**TEK DERS SINAVI BAŞVURU FORMU**

..... / ..... / .....

..... DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirtilen ders için tarafıma "Tek Ders" sınavı açılmasını arz ederim.

**ÖĞRENCİNİN :**

**Adı - Soyadı** : .....

**Numarası** : .....

**Program** : .....

**DERSİN :**

**Kodu** : .....

**Adı** : .....

**AKTS** : .....

**ONAYLAYAN ÖĞRETİM ELEMANI**

**Adı - Soyadı**

.....

**İmza**

**ÖĞRENCİNİN**

**Adı - Soyadı**

.....

**İmza**