**…………………………………. FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞINA**

 ……………………………………………………………Fakültesi/Yüksekokulu ……………………………………...bölümü .............sınıf ............................... numaralı öğrencisiyim. …………. Eğitim-Öğretim Yılı Güz dönemi sonunda mezun olabilmem için; aşağıda adı ve dersin sorumlusu yazılı olan dersten yapılacak olan ***tek ders*** sınavına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 ……/…../20… Adı Soyadı, İmza

Adres :

...............................................................

...............................................................

Tel No:....................................................................

E-Posta:………………………………………

**Not: Katılmak İstediğim Tek Ders**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Adı** | **Dersin Sorumlusu** **Ad Soyadı** |
|  |  |
| Danışman Görüşü; |  |

|  |
| --- |
|     ……..………………………………………… **DEKAN/MÜDÜR****UYGUNDUR**…./…/20… |

|  |
| --- |
| Öğrenci 500 TL (Beşyüz TL) tek ders sınav ücretini ödemiştir.……..…………………………………….**Mali İşler ve Satın Alma Müdürlüğü**….../……/20… |