

B.U.Ü EĞİTİM FAKÜLTESİ

..... **BÖLÜM /ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

FakültenizBölümü.....AnabilimDalı
.....numaralı öğrencisiyim. **11 ŞUBAT 2020** tarihinde yapılacak olan ek ders
sınavına aşağıda kodu ve adı yazılı dersten girmek istiyorum. Talebimin uygun olup
olmadığının Dekanlık makamına bildirilmesini;
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. / 02 / 2020

Öğrenci Adı Soyadı/İmza

Bölüm Başkanı / Koordinatör Onay:

**NOT: Beyan ettiğim bilgilerin doğru olmaması durumunda sınavımın geçersiz sayılmasını
kabul ederim.**

TEL:

Ad Soyadı:

İmza:

Dersin Kodu ve Adı

Ders Öğretim Elemanı Unvanı /Adı-Soyadı

1-

2-