Tek Ders

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Fakültesi |  |
| Bölümü | Örgün 󠄡 󠄡󠄡 II.Öğr. 󠄡󠄡 |
| Fakülte No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Doğum Yeri  |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Telefon Numarası |  |
| Yazışma Adresi |  |

202 -202 öğretim yılı . . . . . yarıyılı mezuniyet tek ders sınavı ile ilgili yarıyıllarda ders kaydımı yaptırarak *devam aldığım* dolayısı ile sınav şartlarını yerine getirdiğim. . . . . . . . Dersin tek ders sınavına girmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. .../…../20……

 Adı ve Soyadı

 (İmza)

|  |
| --- |
| DANIŞMANINADI SOYADI:İMZA/TARİH: |

**Dersin Kodu ve Adı : Ders Hocası Unvanı Adı-Soyadı**