|  |  |
| --- | --- |
| TEK DERS SINAVI DİLEKÇESİ | 11.02.2020 |
| Adı ve Soyadı |       |
| Numarası |       | İMZA |
| Adres |       |
| Telefon |       |
| E-posta |      @      |
| Dersin Kodu ve Grubu |       |
| Dersin Adı |       |
| Öğretim Üyesi/Görevlisi | Unvanı | **Profesör**  | Adı-Soyadı |       |
| 🢙 *Lütfen üstteki kutuya tıklayınız!* |

\* Tek ders sınavına girecek öğrenci, dersten sorumlu öğretim elemanı ile iletişime geçip sınav saatini ve yerini kararlaştıracaktır.