|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.