……./……./20….

T.C.

FIRAT ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ

BÖTE BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA

Bölümünüzün I. öğretim/ II. öğretim, …………………… numaralı son sınıf öğrencinizim. Aşağıda kodunu ve adını belirttiğim dersin, 2016-2017 Güz Yarıyılı sonu itibariyle yapılacak olan Tek Ders Sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Öğrencinin Adı Soyadı:** …………………………

**Öğrenci İmza:** ………………………....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı:** | **Ders Sorumlusunun Ünvanı ve Adı-Soyadı:** | **Danışmanın Ünvanı ve Adı-Soyadı:** | **Danışman İmzası:** |
|  |  |  |  |

**Öğrenci Cep Tlf:** …………………………………..