ÜÇ DERS SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ÖĞRENCİ NO** | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **BÖLÜM/PROGRAM** | : |  |

Öğrenci Başarısız Ders Listesi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NOT: bu form doldurulduktan sonra imzalı olarak sbf@kmu.edu.tr e-posta adresine gönderilmesi yoluylada başvuru yapılabilir.

\*Yukarıda belirtmiş olduğum dersin üç ders sınavına katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**İmza:**

**Tarih:**

|  |
| --- |
| **GELEN EVRAK KAYIT****(Bu kısım evrak kayıt bürosu tarafından doldurulacaktır.)** |
| **Kayıt Tarihi :****Kayıt No :****Dosya No :****Sonuç :** |