(Tek ders sınav başvurusu)

İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin…………………………………………………………bölümü, ………………………..… numaralı öğrencisiyim.

Aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

…../…./20…

Adı/Soyadı

İMZA

Telefon No:

Ders Adı: