TEMEL EĞİTİM BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

 Bölümünüz ................................. Fakülte no’lu öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi aştığımdan dolayı aşağıda belirtilen kalmış olduğum derslerden sınava girmek istiyorum.

 Gereğini arz ederim. ........./........../200...

ADRES :

 ........................

D.Op.Kd: Ders Kodu Ders Adı T U K Ders Sorumlusu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |