

T.C.
Gaziantep Üniversitesi
NİZİP MESLEK YÜKSEKOKULU

..... Bölümü Başkanlığına

..... Programı öğrencisiyim.
Mezun olabilmek için eğitim-öğretim yılı yarıyılında yapılacak olan “Tek Ders Sınavı” hakkımı aşağıda belirttiğim dersi için kullanmak istiyorum.

Belirttiğim tüm bilgilerimde herhangi bir eksiklik veya yanlışlık olmadığını beyan ve taahhüt eder;

Gereğini saygılarımla arz ederim (...../...../20.....).

İmza
Adı Soyadı

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No:

Adres:

Telefon:

E-Posta:

TEK DERS SINAVINA GİRİLECEK DERS (FF-FD ve U harf notu olan ders)						
Ders Kodu	Ders Adı	Yerel Kredi	AKTS	Son Harf Notu	UYGUNLUK	
					Uygundur	Uygun DEĞİLDİR

Öğrenci İşleri / Paraf :

Bölüm Başkanlığı / Kaşe- İmza :

Gaziantep Üniversitesi Nizip Meslek Yüksekokulu

Nizip/GAZİANTEP

Santral : +90 (342) 523 10 18

Tel-Faks: +90 (342) 523 10 22