



AMASYA ÜNİVERSİTESİ
TEK DERS SINAVI BAŞVURU FORMU

Fakülteniz Programı nolu öğrencinizim.
...../ Eğitim-Öğretim Yılı dönemi itibariyle bir ders hariç derslerimi tamamladım.
Aşağıda belirtmiş olduğum dersten TEK DERS SINAVINA girmek istiyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../ ... /20...

Adı Soyadı
İmza

Adres :

Tel No:

TEK DERS SINAVINA GİRECEĞİM

Dersin Kodu:

Dersin Adı:

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı:.....