

T.C.
RECEP TAYYIP ERDOĞAN ÜNİVERSİTESİ
.....Dekanlığına/Müdürlüğüne

20..../20.... Eğitim-Öğretim Yılı Dönemi/...../20..... tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda belirttiğim dersten girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim./...../20.....

Öğrencinin İmzası

ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ	
Adı-Soyadı	
Öğrenci No	
Bölümü	
Fax numarası	
E-posta Adresi	

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı

		Kontrol tarihi	
Öğrenci İşleri Kontrolü			
Birim Yetkilisinin Kontrolü			

SONUÇ

GİREBİLİR	GİREMEZ (açıklama)