

...../...../2025



İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

FakültenizinBölümü numaralı sınıf öğrencisiyim. 2025-2026 Akademik Yılı Güz Dönemi'nde tarih ve saat 'da yapılacak olan dersinin bütünleme sınavı, dersinin bütünleme sınavı ile çakışmaktadır. Fakültenin belirleyeceği tarihte aşağıda belirttiğim dersinin/ derslerin telafi bütünleme sınavına girmek istiyorum.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Adı Soyadı:

Cep Telefonu:

İmza:

Çakışmadan Dolayı Telafi Sınavına Girilecek;

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Öğretim Üyesi	Sınav Tarihi