

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

FakültenizinBölümü numaralı sınıf öğrencisiyim. 20...-20... Akademik Yılı Güz/Bahar Dönemi'nde tarih ve saat 'da yapılacak olan dersinin vize sınavı, dersinin vize sınavı ile çakışmaktadır. Fakültenin belirleyeceği tarihte aşağıda belirttiğim dersinin/ derslerin telafi 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	Sınav Saati