T.C. İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

Tarih: ……/..../2021

İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin ……..Bölümü …… numaralı …… sınıf öğrencisiyim. 2021-2022 Akademik Yılı Güz 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

Sütlüce Mah, İmrahor Cad.No:90
Beyoğlu,34445, İstanbul
Tel: 444 0 413
Faks: 0212 320 70 10
www.ticaret.edu.tr