

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Kilis 7 Aralık Üniversitesi Önlisans, Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 35. maddesine göre, aşağıda belirttiğim (en fazla 2 ders) dersten ek sınava girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı:

İmza :

EK SINAVA GİRİLECEK DERS

Dersin Kodu

Dersin Adı

.....

.....

.....

.....

Bölümü :

Öğrenci No :

Adres:

.....

.....

.....

.....

Telefon:

Program Danışmanın Onayı

(Ad-Soyad)

(İmza)

Bölüm Başkanının Onayı

(Ad-Soyad)

(İmza)