……/……/20…

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**……………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Bölümünüz ………………… numaralı öğrencisiyim. Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin 19/(1)/e maddesi gereğince; 20…. -20…. Eğitim-Öğretim Yılı ……………. Yarıyılı Tek Ders Sınavına girmek istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı Soyadı : ……………………………

 İmza : ……………………………

ADRES : ……………………………

………………………………………

………………………………………

Cep Telefon No: …………………….

**ÖĞRENCİNİN SINAVA GİRECEĞİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı  | Dersi Veren Öğretim Elemanı |
| **…………** | **…………………………………** | **…………………………………………** |

**EKLER:**

**Ek-1** Danışman Onaylı Transkript