

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

**T.C.
BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda kodu ve adı yazılı olan dersten, Tek Ders Sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

DERSİN KODU DERSİN ADI

*

İMZA

ÖĞRENCİNİN

OKUL NO :

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

PROGRAMI :

ADRESİ :

..... **İLİ** :

TEL. NO : 0 (.....).....