**…../..... /…..**

**…………………………….**

**DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirtilen ders/dersin sınavı **çakıştığından** dolayı derse/sınava giremedim. Belirtilen derse/sınava girebilmem hususunda gereğini arz ederim.

 **Öğrencinin**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı: |  |
| Sınıfı: |  |
| Bölüm/Öğrenci No: |  |
| İmza: |  |
| Tel no:  |  |

**Çakışan Ders/Sınav Bilgileri**

Yapılan Ders/Sınav Tarihi Dersin Kodu ve Adı Dersin Öğretim Elemanı

....................................... .......................................................... .....................................................

....................................... .......................................................... ....................................................

....................................... .......................................................... .....................................................

....................................... .......................................................... .....................................................

**Girilmek İstenen Ders/Sınav Bilgileri**

Yapılan Ders/Sınav Tarihi Dersin Kodu ve Adı Dersin Öğretim Elemanı

....................................... .......................................................... .....................................................

....................................... .......................................................... ....................................................

....................................... .......................................................... .....................................................

....................................... .......................................................... .....................................................

 Danışman ONAYI UYGUNDUR