T.C.
İZMİR TINAZTEPE ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİNE

20…/20… Eğitim-Öğretim yılı sonunda Diş Hekimliği Fakültesinde sınıf geçmek için tek dersim kalmıştır. Aşağıda kodu ve adı belirtilen dersten sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih

İmza

ÖĞRENCİ NUMARASI	
ÖĞRENCİ ADI/SOYADI	
DERSİN KODU	
DERSİN ADI	
TEL	
E-POSTA	