T.C.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ

**Gazi Eğitim Fakültesi Dekanlığına**

20…./20…. Eğitim-Öğretim Yılı …………. Dönemi ……../……../20…… tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda belirttiğim dersten girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. **…../…../20…..**

 **Öğrencinin İmzası**

|  |
| --- |
|  **ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ** |
| Adı-Soyadı |   |
| Öğrenci No |   |
| Bölümü |   |
| Fax numarası |   |
| E-posta Adresi |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |  | **Öğretim Elemanı** |  |
|   |   |  |   |  |
|  | **Kontrol tarihi**  |  |
| **Öğrenci İşleri Kontrolü** |   |  |   |
| **Birim Yetkilisinin****Kontrolü**  |   |  |   |

**SONUÇ**

|  |  |
| --- | --- |
| **GİREBİLİR** | **GİREMEZ (açıklama)** |
|   |   |