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)** |
|  |  |