**T.C.**

**F**

IRAT

Ü

NİVERSİTESİ

Yaz Okulu Sonrası Tek ders Sınav Başvuru Formu



…………………………………………………. **/DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(**…………………………………………………………………. **Bölüm Başkanlığı)**

Bölümünüz …………………………………… numaralı öğrencisiyim. 2024 Yaz Okulu Sonrası

tekders sınavında aşağıdaki dersten sınava girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim. …….../....../2024

 Adı ve Soyadı (İmza)

**EKLER:**

1. Transkript

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi En Son Aldığınız Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |

ADRES: …………………………………………………..………

 ………………………………………………..………

Tlf. :

Adres: Fırat Üniversitesi Rektörlüğü Telefon :+90 424 237 00 00

 23119 – Merkez / ELAZIĞ **http://www.firat.edu.tr/**