



**T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
SANAT VE TASARIM FAKÜLTESİ**

TEK DERS SINAVI TALEP FORMU

Adı Soyadı

Numarası

Bölümü:

**T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
SANAT VE TASARIM FAKÜLTESİ
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yalova Üniversitesi Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 30. Maddesine göre,
..... dersi için tek ders sınavının yapılması
hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

GSM:

E-Posta:

Tarih/İmza

