..../..../20….

**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**GÜZEL SANATLAR EĞİTİMİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

 Bölümünüzün …………………… numaralı son sınıf öğrencisiyim. Aşağıda kodunu ve adını belirttiğim dersin, 20....-20.... "Güz/Bahar Yarıyılı" sonu itibariyle yapılacak olan Tek Ders Sınavı'na girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı: …………………………

Öğrenci İmza: ………………………....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu ve Adı: | Ders Sorumlusunun Ünvanı ve Adı-Soyadı: | Danışmanın Ünvanı ve Adı-Soyadı: | Danışman İmzası: |
|  |  |  |  |

ADRES:

TELEFON: