

T.C.
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

KONU: Ek Sınavına Girme İsteği

ÖĞRENCİNİN:

Okul Numarası :
Adı ve Soyadı :
Bölüm/Program :
Sınıf/Şube :
Öğrenim Türü :

Aşağıda belirtilen derslerden ek sınavına girebilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../.....

Dersin Kodu	Dersin Adı	En Son Dersi Veren Hocanın Adı

TEL NO :

ADI SOYADI :

ADRES :

İMZA :