

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Hamidiye Yaşam Bilimleri Fakültesi

Dekanlığına

Fakültenizin………………………..numaralı öğrencisiyim. Aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum dersin tek ders sınavına kabulüm konusunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**Tarih: ………/………/………… Adı ve Soyadı:**

**İmza :**

**Öğrenci no :**

**Adres :**

**Tel : Email**

|  |
| --- |
| **TEK DERS SINAVA GİRECEĞİ** |
| DERSİN ADI | DERSİ VEREN ÖĞRETİM ELEMANI |
|  |  |