T.C.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

KOZAN İŞLETME FAKÜLTESİ

……….…………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

# Çukurova Üniversitesi ………………………………Fakültesi….…………....Bölümü ………………….numaralı …………… öğrencisiyim. Fakülteniz İşletme Bölümünden aldığım ve aşağıda belirttiğim derslerin ……..sınavlarında çakışma olduğundan dolayı telafi sınavlarına katılmak istiyorum. Sınav programım dilekçe ekinde yer almaktadır.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim. ... /.../20..

 İmza

 Adı-Soyadı

Adres:……………………….…

………………………………....

Telefon:………………………..

Ek:

1-…………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav** | **Bölüm Dersi** | **Tarih ve Saati** | **Çakışan Ders** | **Tarih ve Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Not: Sınav Programı İlgili Resmi Kuruluştan onaylı olmalıdır.