

**T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

...../...../20.....

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

FakültenizinSınıf numaralı öğrencisiyim. Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim Öğretim Yönergesi'nin 13.maddesinin e fıkrası gereğince, aşağıda belirttiğim dersten Tek Ders sınavına girmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.....
(Ad, Soyad, İmza)

Sınavına girmek istediğim ders ve kodu:.....

Adres:

Telefon:

E-posta:@.....