

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:

.....@.....