

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

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

Fakülteniz/Müdürlüğünüznumaralı Programı/Bölümü
..... isimli öğrencisiyim. 20..... / 20..... Eğitim-Öğretim yılı mezuniyet aşamasındayım. Üç ders
sınavına girebilmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

***Üç ders sınavına girme hakkım olmadığı anlaşıldığında herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi,
sınavlarımın geçersiz sayılacağını kabul ediyorum.**

İmza
Adı – Soyadı

ADRES:

TEL:

SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER:

- 1-
- 2-
- 3-