

..... / / 20...

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

	DERSİN KODU	DERSİN ADI
1.		
2.		
3.		