|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **YALOVA ÜNİVERSİTESİ**  **İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ** | |  |
| **TEK DERS SINAVI TALEP FORMU** | |
| **Adı Soyadı** |  | **Bölümü** |  |
| **Numarası** |  | **Programı** |  |
| **T.C.**  **YALOVA ÜNİVERSİTESİ**  **İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ**  Yalova Üniversitesi Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 30. Maddesine göre, aşağıdaki tabloda belirtilen ders için tek ders sınavına girmek istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.    **Tarih/İmza**    **Cep Telefonu:**  **E-Posta:**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Türü**  (Zorunlu / Seçmeli) | **Öğretim Elemanı** | |  |  |  |  | | | | |