|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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** |
|  |  |  |  |

 |