

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	Numarası	
	Bölüm	
Aşağıda belirttiğim ders için tek ders sınavına katılmak istiyorum. Gereğini arz ederim. Tarih: Ad Soyad: İmza: Tel: Adres:		
TEK DERS		
Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Dönemi (Güz/Bahar)