

T.C.

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi

Sağlık Bilimleri Fakültesi

..... Bölüm Başkanlığına

Öğrenci No		Bölüm	
Öğrenim Türü	Normal Öğretim () İkinci Öğretim ()	Sınıf	

Mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim dersten tarihinde yapılacak olana tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih
İmza
Adı Soyadı

Cep Tel:

Dersin Kodu		Dersin Adı	
Ders Sorumlusu			

Ek: Onaylı Transkript