



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizinnumaralı.....Bölümü öğrencisiyim.
201...../201..... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılısınav programında aşağıda belirttiğim derslerimin gün ve saatleri çakışmaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad Soyad :

İmza :

Tarih :

Telefon :

Gününde Sınava Girmek İstediyim Dersin Kodu ve Adı Tarih ve Saati:

1-

2-

3-

Mazeret Sınavına Girmek İstediyim Dersin Kodu ve Adı Tarih ve Saati :

1-

2-

3-