Tarih: . . . . / . . . . / . . . . .

**I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı :

Numarası :

Bölümü :

Telefon :

E-Posta :

20… /20… Eğitim-Öğretim yılı Güz / Bahar Dönemi …………….. sınav programına göre aşağıda belirtmiş olduğum derslerimin sınavı çakışmaktadır.

Gereğini arz ederim.

**Çakısan Sınavlar:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrt. Elemanın Adı Soyadı** | **Dersin** | | **Sınav** | |
| **Kodu** | **Adı** | **Tarihi** | **Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

İmza :

**Bilgi :** Çakışan her sınav için ayrı form doldurulacaktır.