

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Öğrencinin	Adı Soyadı		
	Numarası		
	Bölüm		
Aşağıda belirttiğim dersin tek ders sınavına girmek istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.			
Telefon: Adres:		Tarih İmza	
TEK DERS BİLGİLERİ			
Dersin Kodu	Dersin Adı	Dönem Güz/Bahar	Öğretim Elemanı

Danışman
Adı Soyadı
İmzası

Bölüm Başkanı
Adı Soyadı
İmzası

Dekan Yardımcısı