



T.C
AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
İslami İlimler Fakültesi Dekanlığı

Fakültenizin.....no'lu öğrencisiyim.

20..... / 20..... Eğitim-Öğretim yılı güz/bahar/yaz dönemi sonunda mezun olabilmem için tek dersim kalmıştır. Aşağıda belirtmiş olduğum dersten **Tek Ders Sınavı** hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../20...

İmza :

Adı – Soyadı :

DERSİN ADI

YARIYILI

Tlf (GSM) :

Adres :