

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
Spor Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

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

Öğrencinin;

Adı-Soyadı :
Bölümü/Programı :
Öğrenci Numarası :
Sınıf/Şube :
Telefon :
TC No :
Adres :

Aşağıda belirtilen derslerden ek sınava girebilmem hususunda, gereğini bilgilerinize arz ederim.

Dersin Kodu	Dersin Adı	En Son Dersi Veren Öğretim Elemanının Adı

Adı Soyadı :

İmza :

() Kişisel verilerimin işlenmesine ve dilekçemde yer alan kişisel verilerimin, internet ortamında yayınlanmasına
açık rızam vardır.