**T.C.**

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**(………………. Bölüm Başkanlığı)**

Aşağıdaki tabloda belirtilen derslerin sınavları aynı gün ve saate denk gelmektedir. Belirtilen derslerin tamamına girebilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim

……../……./20

İmza

Adı Soyadı

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No.** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | **Eğitim-Öğretim Yılı ve Yarıyılı** | 20…… – 20……  Güz  Bahar |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  | **Programı** | Lisans  Yüksek Lisans  Doktora |
| **Sınıfı** |  | **Sınav Türü** | Ara Sınav  Yarıyıl Sonu Sınavı |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERSLER** | | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersten Sorumlu**  **Öğretim Elemanı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |