**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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |