



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
Çakışan Dersler Telafi Sınavı Talebi

.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Adı ve Soyadı :
Öğrenci No :
Fakülte/Enstitü/YO/MYO :
Bölümü/Programı :
Cep Telefonu :

.....Üniversitesi Fakültesi /MYO
.....Bölümünde almış olduğum ders ile bölümünüzdeki dersin sınavının aynı gün ve saatte olması nedeniyle ara sınavlarına (vize) giremediğim ve aşağıda isimleri belirtilen dersler için mazeret (telafi) sınavı açılması hususunda;
Gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı :
Tarih :
İmza :

EKLER:

- Ders Programı
 Diğer (.....)

Telafi Talep Edilen Dersin Adı ve Kodu	Çakışan Dersin Adı Kodu