.../.../20..

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

 Fakültenizin ………………..noluöğrencisiyim. ………………………………………………………….isimli …………………kodlu dersdışında bütün derslerimi başardım. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Madde 19 (1) d’de belirtilen şartları yerine getirdiğimden dolayı ………………………………………………………….isimli …………………kodlu dersten tek ders sınavına girmek istiyorum. Transkript belgem akademik danışmanım tarafından incelenmiş olup gerekli belgeler dilekçemin ekindedir.

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 (Ad, Soyad, İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Ev Telefonu:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **e-posta:** |  |
| **Adres:**  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akademik Danışmanın Adı Soyadı:** |  |
| **Unvanı:** |  |
| **İmza:** |  |

**Ek(ler):**

**1-**………………………………………………………