

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Öğrencinin;

TC Kimlik No:	
Adı Soyadı:	
Sınıfı:	
Fakülte/Bölüm:	
Telefon :	

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Öğretim Elemanı
1		
2		
3		

Yukarıda belirtmiş olduğum dersten/derslerden Eğitim Öğretim yılı dönemi sonunda mezun olabilmem için Üç Ders sınavına girmek istiyorum.

İmza:

Ek: Resmi Transkript

Not: 1-Öğrenci üç ders sınavına daha önce aldığı ve başarısız olduğu dersten başvurabilir.
2-Devamsızlık nedeniyle başarısız olduğu dersten üç ders sınavına giremez.
3-Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yanlışlık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ediyorum.