**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**ÇİLİMLİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

… /.. / 20…

 Bölümünüz, ……….………………. Programının ………………….. nolu öğrencisiyim, aşağıda belirtilen derslerden Düzce Üniversitesi Önlisans Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 20. Maddesi uyarınca tek/çift ders sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**T.C. Kimlik No :** ……………………………….………………………………………………….…..

**Adı Soyadı :** ………………………………………………………………………………………

**İmza :**

**Çift Ders Sınavına Girilecek Derse Ait Bilgiler**

**Dersin Adı :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Kodu :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Yarıyılı :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Adı :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Kodu :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Yarıyılı :** ………………………………………………………………………………………

**Telefon :**