

 **T.C.**

 **MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

 **EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

 **………………………………………….. Bölüm Başkanlığı’na**

 Fakültemiz…………………………………………Bölümü......................................ABD/Programı.......................numaralı öğrencisiyim. Aşağıda listesi verilen derslere ait sınav evraklarımın yeniden incelenmesi hususunda;

 Bilgilerinizi ve Gereğini arz ederim. ......./....../ 202..

Adres : ................................................ Adı Soyadı

 ...................................................

 ....................... İmza

TEL: ………………………………………………

 **SINAV EVRAKLARIMIN YENİDEN İNCELENMESİNİ İSTEDİĞİM DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Sınav Türü** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Veren Hoca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |