



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin numaralı
Bölümü öğrencisiyim. 202...../202..... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılı
.....sınav programında aşağıda belirttiğim derslerimin gün ve saatleri
çakışmaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim./...../202...

Adı Soyadı :

İmza :

Tel :

Gününde Sınava Girmek İstediğim Dersin Kodu ve Adı Tarih ve Saati:

1-

2-

3-

Mazeret Sınavına Girmek İstediğim Dersin Kodu ve Adı Tarih ve Saati:

1-

2-

3-