|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ** **DEVLET KONSERVATUVARI MÜDÜRLÜĞÜNE** |  |

Konservatuvarımız ……………………………….Bölümü ……………………. No’lu öğrencisiyim.

Mezuniyetime tek dersim kalmıştır. Aşağıda belirtmiş olduğum dersten **tek ders** **sınavına** girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERSİN ADI** |  **YARIYILI** |  **ÖĞRETİMELAMANI** |
|   |   |   |

 **Tarih :** ……/……./ 202…

 **Adı :**

 **Soyadı :**

 **İmza :**

**Adres:**

**Mail Adresi:**

**Cep Telefonu:**

|  |
| --- |
|  |

Eklenecek Belgeler

**-Transkript belgesi**

**NOT: Tek ders sınavına, mezuniyeti için gerekli tüm yükümlülüklerini yerine getirip sadece devam şartını sağlamış olduğu tek dersi kalan son sınıf öğrencileri girebilir.**