**…../……/20….**

**T.C.**

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA**

 Fakültemiz Hemşirelik / Beslenme ve Diyetetik Bölümü ..................................... nolu ….....sınıf öğrencisiyim. ...................................... Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar döneminde Erciyes Üniversitesi Yönetmeliği'nin 24. Maddesi gereğince aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girebilmem hususunda,

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Adı-Soyadı**

 **İmza**

**Dersin Kodu:**

**Dersin Adı:**

**Adres :**

**Telefon No:**