



**T.C.
YAŞAR ÜNİVERSİTESİ
Sınav Çakışma Dilekçesi**

..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Üniversiteniz Fakültesi/Müdürlüğü Bölümü
..... numaralı sınıf öğrencinizim. 20.. – 20.. Eğitim Öğretim Yılı
..... Dönemi vize / final sınav programında yer alan aşağıda belirtilen derslerimin sınavları
gün ve saat olarak çakışmaktadır.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

.././20..

İlk Ders (A)			Çakışan Ders (B)			Sınav Gireceği Ders	
Kodu	Adı	Öğretim Elemanı	Kodu	Adı	Öğretim Elemanı	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>