



# T.C. İstanbul Gedik Üniversitesi

Tarih: ..... / ..... /2017

## GÜZEL SANATLAR VE MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Fakültenizin ..... Bölümü ..... numaralı öğrencisiyim.  
..... Öğretim yılı ..... döneminde ..... kodlu .....  
dersinden tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**(\*Bu bölüm eksiksiz olarak doldurulacaktır)**

**BÖLÜMÜ** :.....  
**Adı Soyadı** :.....  
**Öğrenci No** :.....  
**e-posta adresi** :.....  
**GSM numarası** :0 5.... / 0 2... ..  
**İmza** :

**T.C. Gedik Üniversitesi**  
Cumhuriyet Mahallesi İlkbahar Sok.No:3  
Yakacık Kartal 34876 İSTANBUL  
**T** +90 216 452 45 85  
GEV  
**F** +90 216 452 87 17  
info@gedik.edu.tr  
**gedik.edu.tr**

444 5 438