**T.C.**

**Kayseri Üniversitesi**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**

**………………………………………… Anabilim Dalı Başkanlığına**

**Öğrenci Adı Soyadı : …………………………………..**

**Öğrenci No : …………………………………..**

**T.C. Kimlik No : …………………………………..**

**Anabilim Dalı / Bilim Dalı : …………………………………..**

* Bilimsel Hazırlık
* Tezli Yüksek Lisans
* Tezsiz Yüksek Lisans
* Doktora

**Cep Telefonu : …………………………………..**

**E-posta : …………………......@……………..**

**Adres : ……………………………….................................................**

**...............................................................................……………………………………………**

20... / 20... eğitim-öğretim yılı Güz / Bahar yarıyılında aşağıda belirtilen dersten “Tek Ders Sınavına” katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**…… /…… / ........**

**İmza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin**  **Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Sorumlusu** |
|  |  |  |