

...../...../.....

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ  
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ..... no.lu öğrencisiyim. 20../20.. Eğitim Öğretim yılı ..... yarıyılı itibariyle tüm derslerimi aldım. Mezun olabilmek için başarısız olduğum aşağıda belirtilen dersin ek sınava girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı : .....

İmza

Cep Tel : .....

E-Mail : .....

DERSİN KODU	DERSİN ADI

DANIŞMAN ONAYI

MALİ İŞLER ONAYI