



ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

SONUÇLANDIRILMIŞ SINAV NOTU
İPTAL ETME TALEP FORMU

Eğitim-Öğretim Yılı	:	
Yarıyılı	:	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>
Dersin Kodu	:	
Dersin adı ve Açıldığı Fakülte	:	
Dersin Varsa Şubesi	:	Gündüz <input type="checkbox"/> Gece <input type="checkbox"/>
Sınavı Geri Çekme Gerekçesi	:	
Sonuçlandırması İptal Edilecek Sınav Türü	:	Ara Sınav <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Bütünleme <input type="checkbox"/>

Öğretim Üyesi

Adı-Soyadı :

Dahili Telefon No :

e-posta :

Tarih :

İmza :