HARRAN ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda gösterilen saatlerde, Sol tarafta belirtilen ders ile sağ tarafta belirtilen dersin sınavları çakışmaktadır. Çakışmanın giderilmesi konusunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

…../…../20..

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| Bölümü : |  |
| Fakülte No : |  |

|  |
| --- |
| Sınavın tarihi ve saati : |
| Dersin adı : |  | Dersin adı : |
| Sınav yeri : |  | Sınav yeri : |

|  |
| --- |
| Sınavın tarihi ve saati : |
| Dersin adı : |  | Dersin adı : |
| Sınav yeri : |  | Sınav yeri : |

|  |
| --- |
| Sınavın tarihi ve saati : |
| Dersin adı : |  | Dersin adı : |
| Sınav yeri : |  | Sınav yeri : |