



**T.C.**  
**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  
**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin .....numaralı.....Bölümü öğrencisiyim.  
201...../201..... Eğitim-Öğretim Yılı ..... Yarıyılı .....sınav programında aşağıda belirttiğim derslerimin gün ve saatleri çakışmaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad Soyad :

İmza :

Tarih :

Telefon :

Önce Girmek İstedğim Dersin Kodu ve Adı :

Sonra Girmek İstedğim Dersin Kodu ve Adı :