…./…./…….

**ANKARA ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………………………………Bölümü……………….numaralı son sınıf öğrencisiyim. Mezun olabilmem için ……… dersim kaldığını beyan eder ve mezun durumda olan son sınıf öğrencileri için Ankara Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin ilgili hükümleri uyarınca yapılacak olan **“Mezuniyete Üç Ders Sınavı’**na” aşağıda bildirdiğim dersten/derslerden girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

 İmza

**MEZUNİYETE ÜÇ DERS SINAVINA GİRMEK İSTENİLEN DERSLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Dersin Kodu | Dersin Adı | Ders Yarıyılı | Dersi Veren Öğretim Elemanı |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**İletişim Bilgileri:**

Telefon :

 E-Posta :

Adres :

 Danışmanının Bölüm Başkanı

 Adı Soyadı ve İmzası Adı Soyadı ve İmzası

 ***Not:*** *Formda istenilen bilgiler eksiksiz olarak doldurulacak, Danışman ve Bölüm Başkanı’na onaylatıldıktan sonra Fakülte Evrak Kayıt Birimine teslim edilecektir.*