

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi

...../...../20.....

Fakülteniz..... Bölümü T.C. Kimlik
numaralı öğrencinizim. /..... Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar Yarı
sınavlarında (engel türü) engelli birey olmamdan dolayı
aşağıda belirttiğim derslerin sınavlarında okuyucu / işaretleyici görevlendirilmesi
hususunda, gereğini arz ederim.

Öğrenci No:

imza

Tel:

Adı Soyadı:

Adres:

Dersin Kodu	Ders Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Sınavda Görevli Personel

Ek: