TO T.C.
BEYKOZ UNIVERSITY
…… Deanship / Directorship,

MAKE-UP EXAM APPLICATION PETITION

Date.…./……../……

……. / …… education in academic year ……. During the semester, I will take the following exams …… …… .... I could not take due to ..... The document stating my excuse is attached to your information, and I submit your necessary information regarding my admission to the make-up exam.

Respectfully,

Student's;

Student number	
Name surname	
Faculty	
Program	
Cell phone	

THE COURSE WHICH HAS AN EXCUSE

CODE AND NAME	INSTRUCTOR	DATE OF EXAM

Signature
……

ATTACHMENT : ……

Form No	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Basım Tarihi	Sayfa
GS.OIM.F.06	26.05.2017	001	29.04.2020 **	1/1

Bu dokümanın güncelliği sadece **"BASIM TARİHİNDE"** geçerlidir.
** ***GÜNCEL DOKÜMAN İÇİN AĞA BAKINIZ*** **

Form No	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Basım Tarihi	Sayfa
GS.OIM.F.06	26.05.2017	001	29.04.2020 **	1/1

Bu dokümanın güncelliği sadece **"BASIM TARİHİNDE"** geçerlidir.

**** *GÜNCEL DOKÜMAN İÇİN AĞA BAKINIZ* ****