



TRABZON ÜNİVERSİTESİ
ORTAK DERSLER KOORDİNATÖRLÜĞÜ
OPTİK FORM TALEP FORMU

1. BİRİM BİLGİLERİ

Akademik Birim:.....

Bölüm / Program:

Talep Sorumlusu Adı Soyadı:.....

Görevi / Unvanı:.....

Telefon / Dahili:.....

E-posta:

2. SINAV BİLGİLERİ

Akademik Yıl: 20.....- 20.....

Dönem: ☐ Güz ☐ Bahar

Sınav Türü:

☐ Muafiyet ☐ Ara Sınav ☐ Final ☐ Bütünleme ☐ Mazeret ☐ Diğer:

Sınav Tarihi: / / 20.....

Ders:

☐ Türk Dili I

☐ Türk Dili II

☐ Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi I

☐ Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi II

☐ Yabancı Dil I

☐ Yabancı Dil II

☐ Diğer:

.....

3. OPTİK FORM TALEP BİLGİLERİ

Fakülte/Bölüm/Program:

.....

.....

Toplam Öğrenci Sayısı:

Talep Edilen Toplam Optik Form Sayısı:

Yedek Optik Form Talebi:

4. AÇIKLAMA / ÖZEL TALEP

.....

.....

.....

5. ODEK TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Talebin Alındığı Tarih: / / 20.....

Hazırlanan Optik Form Sayısı:

Teslim Tarihi: / / 20.....

ODEK Yetkilisi

Adı Soyadı:

İmza: