**T.C.**

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Deneme Sınavı Talep Formu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sayı | : |  |  | …… / …… / …… |
| Konu | : | Deneme Sınavı Hk. |  |  |

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ**

**HALKLA İLİŞKİLER VE TANITIM MÜDÜRLÜĞÜNE**

…… / …… / …… tarihinde ……………………………………………… okulu son sınıf öğrencilerine üniversiteniz amfi/dersliklerinde deneme sınavı gerçekleştirmek istiyoruz.

Deneme sınavı talebimiz hususunda müsaadelerinizi arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Okul Adı** |  |
| **Deneme Sınavı Tarihi** | …… / …… / …… |
| **Sınav Başlangıç ve Bitiş Saati** |  |
| **Sınavın Gerçekleşeceği Yer/Salon** | [ ] Amfi | [ ]  Derslik |
| **Etkinlik Türü** | Deneme Sınavı |
| **Beklenen Katılımcı Sayısı** |  |

|  |
| --- |
| **Talep Eden** |
| İmza |
|  |
|  |
| Adı – SOYADI  |
| …………………………………….. |

*\*Talep edilen etkinliklere yönelik İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünden ve diğer resmi kurumlardan gerekli izinlerin alınması yükümlülüğü etkinlik talep eden okuldadır.*