

..... İL/İLÇE
..... [KURUM/OKUL/ÜNİVERSİTE ADI]
..... [BİRİM ADI]

Konu: Sınav yerinin değiştirilmesi talebi

[Bölüm/Sınıf/Program] [öğrenci/aday]ı olarak, [Ders/Sınav Adı] sınavına [..../..../20....] tarihinde gireceğim. Sınav yerim [mevcut bina/salon] olarak belirlenmiştir.

[Sağlık/engellilik/ulaşım/ikamet değişikliği/görevlendirme vb.] gerekçesiyle sınavı [talep edilen bina/salon/merkez]'de/gözetim koşullarında (varsa) girmem gerekmektedir. İlgili belgeler ekte sunulmuştur.

Bu nedenle sınav yerimin uygun görülecek şekilde değiştirilmesini ve tarafıma bilgilendirme yapılmasını arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Başvuran]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Öğrenci No / Aday No : _____

Bölüm/Program : _____

Sınav/Ders Adı : _____

Sınav Tarihi/Saati : _____

Mevcut Sınav Yeri : _____

Talep Edilen Sınav Yeri : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) (Varsa) Sağlık raporu/engellilik belgesi
- 2) (Varsa) İkametgâh/ulaşım durumunu gösterir belge
- 3) Sınav giriş belgesi/duyuru çıktısı (varsa)