

DENEME SINAVI TALEP FORMU

__ / __ / __

İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ

MESLEKİ REHBERLİK VE TANITIM KOORDİNATÖRLÜĞÜ'NE

__ / __ / __ tarihinde _____ okulu son sınıf öğrencilerine üniversiteniz amfi/dersliklerinde deneme sınavı gerçekleştirmek istiyoruz. Deneme sınavı talebi 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

Tarih: __ / __ / __

Ad-Soyad / Unvan / İmza