



Final Exam Retake Request Form
Final imtahanının təkrarlanması üçün müraciət forması

Student ID/tələbə nömrəsi: _____

Student Name/tələbənin adı, soyadı, atasının adı: _____

Program of Study/təhsil aldığı ixtisas: _____

Course Subject and #/dərsin kodu: _____

Course Title/dərsin Adı: _____

Course semester/dərsin semestri: _____

Course grade/qiymət: _____

Final exam retake request reason/Səbəb: _____

Student signature/imza: _____ Date/tarix: _____

Comments of Dean/Dekanın rəyi: _____

Dean's signature/imza: _____ Date/tarix: _____

Name of the faculty member taken the exam/imtahanı götürən müəllimin adı: _____

_____ Signature/imzası: _____

Final exam retake date/imtahan tarixi: _____ Exam grade/qiymət: _____