|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu : Not Yükseltme İçin Dersi Tekrar Alma** | | | | | **Tarih:** | |
| Adı Soyadı |  | | T.C. Kimlik No. | |  | |
| Öğrenci No. |  | | Cep Tel No. | |  | |
| Sınıfı |  | | Kayıt Şekli / Tarihi | |  | |
| .......... - .......... Öğretim Yılı .................... Yarıyılında, daha önceden alıp geçtiğim halde notum BB’nin altında olduğu için not yükseltmek amacıyla aşağıdaki ders(ler)i tekrar almak istiyorum. Önceki notumdan daha düşük not aldığımda bile yönetmelik gereği son alınan notun geçerli olduğunu biliyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  İmza : | | | | | | |
| **NOT YÜKSELTMEK İÇİN TEKRAR ALMAK İSTEDİĞİM DERSLER** | | | | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | | | **Önceki notu** | | **UYGUN / UYGUN DEĞİL** |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| Danışmanı bulunduğum yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin not durumuna göre listede belirtilen dersleri almasının uygun olduğu/uygun olmadığı hususunu bilgilerinize arz ederim.  Unvanı Adı Soyadı :  İmza : | | | | | | |
| Evrak Kayıt | | Sonuç | | | | |