|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu : Tek Ders Sınavına Başvuru** | | | | | | **Tarih:** | |
| Adı Soyadı |  | |  | | T.C. Kimlik No. |  | |
| Öğrenci No. |  | |  | | Cep Tel No. |  | |
| Sınıfı |  | |  | | Kayıt Şekli / Tarihi |  | |
| ............ - ............ Öğretim Yılı ...................... Yarıyılı sonunda aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girmek istiyorum. Diğer tüm derslerimde başarılı oldum. Aşağıda belirtilen dersin devamını aldım, sınavımda başarılı olduğum takdirde mezuniyet için gereken not ortalamasını sağlıyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  İmza : | | | | | | | |
| **TEK DERS SINAVINA GİRİLMESİ TALEP EDİLEN DERS** | | | | | | | |
| Dersin Kodu | | Dersin Adı | | | | | Dersin Yarıyılı  Güz/Bahar |
|  | |  | | | | |  |
| Danışmanı bulunduğum yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin belirttiği dersten tek ders sınavına girmesinin uygun olduğu/uygun olmadığı hususunu bilgilerinize arz ederim.  Unvanı Adı Soyadı :  İmza : | | | | | | | |
| Evrak Kayıt | | | | Değerlendirme | | | |