|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Konu : Tek Ders Sınavına Başvuru | | | | | | | Tarih: | | |
| Adı Soyadı |  | |  | | | T.C.Kimlik No | | |  |
| Öğrenci No |  | |  | | | Cep Tel No | | |  |
| Bölümü |  | |  | | | NÖ / İÖ | | |  |
| ............ - ............ Öğretim Yılı ...................... Yarıyılı sonunda aşağıda belirttiğim dersten S.Ü. Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği 11/d Maddesi gereğince **Tek Ders Sınavı**’na girmek istiyorum. Diğer tüm derslerimde başarılı oldum. Aşağıda belirtilen dersin yoklama yükümlülüğünü yerine getirmiş bulunmaktayım. Sınavımda başarılı olduğum takdirde mezuniyet için gereken not ortalamasını sağlıyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.  İmza : | | | | | | | | | |
| **TEKDERS SINAVINA GİRİLMESİ TALEP EDİLEN DERS** | | | | | | | | | |
| Dersin Kodu | | Dersin Adı | | | Dersin Yarıyılı  Güz/Bahar | | | Öğretim Üyesi/Elemanı | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Danışmanın Uygunluk Görüşü**  **(Uygun/Uygun Değil):** | **Öğrenci İşleri Uygunluk Görüşü**  **(Uygun/Uygun Değil)** | | Danışman  Ad Soyad  İmza | Personel  Ad Soyad  İmza | | | | | | | | | | |
| Evrak Kayıt | | | | Değerlendirme | | | | | |