**BEYŞEHİR ALİ AKKANAT TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**KONYA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu** | | | | Tek Ders Sınavına Başvuru | | | | **Tarih** | | | |  |
| **T.C. Kimlik No** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **Adı-Soyadı (Büyük Harflerle)** | | | |  | | | | | | | | |
| **Öğrenci No** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **Kayıtlı Olduğu** | **Bölümün Adı** | | | Turizm İşletmeciliği: Turizm Rehberliği: Gast.ve Mutf.San. | | | | | | | | |
| **Öğrenim Şekli** | | | Normal Öğretim: | | | İkinci Öğretim: | | | | | |
| **Sınıf** | | | 1.Sınıf: | 2.Sınıf | 3.Sınıf | 4.Sınıf | | | Diğer……………….. | | |
| **Sınava Gireceği Akademik Yıl ve Yarıyıl** | | | | 20…. – 20… Akademik Yılda | | | Güz:  Bahar: Yarıyılında | | | | | |
| **Cep Tel.No.** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| Belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, söz konusu yarıyılın 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. Gereğini saygılarımla arz ederim.  İmza | | | | | | | | | | | | |
| **TEK DERS SINAVINA GİRMEYİ TALEP ETTİĞİM DERS** | | | | | | | | | | | | |
| **Dersin Kodu** | | **Dersin Adı** | | | | | | | | | **Dersin Yarıyılı**  **Güz/Bahar** | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
| DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ  **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Danışmanı bulunduğum yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin belirttiği dersten tek ders sınavına girmesinin uygun olduğu/uygun olmadığı hususunu bilgilerinize arz ederim    ……/……./………  Öğrenci Danışmanı    İmza | | | | | | | | | | | | |
| UYGUNDUR  ……/……./………  Bölüm Başkanı / Yardımcısı  İmza | | | | | | | | | | | | |
| Öğrenci İşleri Kontrolü Yapılmıştır.  ……/……./………  Adı-Soyadı  İmza | | | ……/……./………  Fakülte Sekreteri  Kaşe & İmza  Sevk Edilen Birim:……………………………...... | | | | | | Evrak Kayıt  Tarih: ……/……./………  Sayı:………………………. | | | |