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