**Konu:** Tek Ders Sınav Talebi  **Tarih :**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Başvuran Öğrencinin,**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Program :**

**GSM/E-Mail :**

Yukarıda bilgileri verilen Fakülteniz öğrencisiyim. 202… /202… Eğitim-Öğretim Yılı ……..…… Dönemi sonunda mezun olabilmem için, …./…./202… tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda kodu ve adı yazılı dersten girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı

İmza

|  |
| --- |
| **TEK DERS SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİ DERS** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınıfı** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DANIŞMAN ONAYI** |
| **Öğrencinin Tek Ders Sınava Girmesi**  |  **Uygundur ( ) Uygun Değildir ( )** |
| **….. / …. / ……****ONAY** |