**…………………………………………DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Bölümü / Programı |  |
| Danışmanı |  |
| Dersi Veren Öğretim Üyesinin Adı ve Soyadı |  |
| Dersin Adı |  |
| Dersin Kodu |  |
| Dersin Dönemi |  |
| Cep Telefonu Numarası |  |
| Adresi |  |
| Tarih |  |

 Yukarıda belirttiğim dersten başarısız oldum. Tek ders sınav hakkından faydalanmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 **Başvuranın**

 Adı ve Soyadı:

 Tarih:

 İmza:

Tek ders sınavına girmesinde sakınca görülmemektedir.

 **Danışmanın**

 Adı ve Soyadı:

 Tarih:

 İmza: