



## TEK DERS SINAV TALEP FORMU

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ..... numaralı öğrencisiyim. .../.../..... tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda belirttiğim dersten girmek istiyorum.

Danışmanım onaylı transkriptim ekte olup, gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../....

Adı Soyadı

Adres:

Kodu	Dersin Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Sınıfı/Şubesi

**Dekanlık Makamına İletilmek üzere;**

Danışman

Bölüm Başkanı

UYGUNDUR

...../...../.....

Dekan

**Bilgi Amaçlı;**

**Tek ders sınavı**

(1) Mezuniyetlerine staj hariç tek dersi kalan öğrencilere her yarıyıl/yılsonundaki bütünleme sınavından sonra ve akademik takvimde belirtilen zamanda yapılmak üzere başarısız oldukları ders için tek ders sınavı yapılır.

(2) Tek ders sınavına dersi hiç almamış olan ve devamsızlıktan kalan öğrenciler giremez.

(3) Bu sınavda alınan not, ara sınav notu dikkate alınmaksızın en az CC ise öğrenci başarılı sayılır.