**TEK DERS SINAVI TALEBİ DİLEKÇESİ**



|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin:** |  |
| Adı Soyadı : |   | Sınıf | :  |
| Öğrenci No : |   | Cep No | :  |
| Fakülte : |   | E-Posta | :  |
| Bölüm : |   | Tarih | :  |

**…………………………………………… FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA/MYO MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Fakültenizin/Meslek Yüksekokulunuzun yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinizim.

…...-…… Eğitim- Öğretim Yılı sonunda mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...............................................

(Öğrenci İmza)

 **Ek:** Transcript. (Danışman onaylı)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERS** **KODU** | **DERS ADI** | **AKTS** |  **DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI** |
|  |  |  |  |

ÜÜ.FR.0249 Revizyon No: 0 (28.08.2020)