



TEK DERS SINAV TALEP FORMU

..... BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

BölümünüzAnabilim Dalının/Programınumaralı öğrencisiyim. .../.../..... tarihinde yapılacak olan tek ders sınavına aşağıda belirttiğim dersten girmek istiyorum.

Danışmanım onaylı transkriptim ekte olup, gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

T.C.

Adı Soyadı:

Adres:

Kodu	Dersin Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Sınıfı/Şubesi

Dekanlık/Müdürlük Makamına İletilmek üzere;

Danışman

Bölüm Başkanı

UYGUNDUR

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

Müdür

Bilgi Amacı:

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.