



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TEK DERS SINAVI BAŞVURU FORMU

Fakültenizden/Yüksekokulunuzdan mezun olabilmem için devam şartını yerine getirmiş olduğum aşağıda belirttiğim dersten sınava girmek istiyorum. Başarısız ders sayısının birden fazla olması halinde, yaptığım bu başvurumun iptal edilmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

(Adı Soyadı – İmzası)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Öğrenci No		T.C. Kimlik No	
Adı - Soyadı		Fakülte/YO/MYO	
Akademik Yıl		Bölümü/Programı	
Telefon			
E-posta			

DERS BİLGİLERİ

Dersin Kodu	Dersin Adı	Kredi / AKTS	Öğretim Üyesi

İDARE ONAYI

Öğrenci Danışmanı	Bölüm Başkanı
-------------------	---------------

TEK DERS SINAV SONUCU

Dersin Kodu	Dersin Adı	Yarıyılı	Öğretim Elemanı	Sınav Notu	Harf Notu	İmza

SINAV SONUCU BİLDİRME

Sayı: _____ Tarih: _____

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

Fakültemiz/Yüksekokulumuz öğrencilerinden _____ nın tek ders sınavına girme talebine dair dilekçesi yönetim kurulumuzun _____ tarih ve _____ sayılı kararı ile uygun görülmüş olup, yapılan tek ders sınav sonucu yukarıda gösterilmiştir.

Gereği bilgilerinize arz/rica ederim.

Ek: Yönetim Kurulu Kararı

AÇIKLAMALAR

Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir.