|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T. C.**  **ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  Tek Ders Sınavı Başvuru Formu  *Form 5* | | |
| **Akademik Yıl** | **🗆🗆🗆🗆/🗆🗆🗆🗆** | **Güz 🗆 Bahar 🗆** | **Tarih**  …./…../ …. |

**1-Öğrenci Bilgileri ve Talebi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Not:** Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir. |
| **Adı - Soyadı** |  | **PROGRAMI:** |
| **T.C. Kimlik No** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Y.Okul** |
| ………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA  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.  Adres: İmza  Dersin Kodu :Dersin Adı :AKTSKredisi :Öğretim Üyesi :  ……………….………………………………………...……….………………………………….. | | |

**3-İdare Onayı**

|  |  |
| --- | --- |
| ..../…./…….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Öğrenci Danışmanı | ..../…./…….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bölüm Başkanı |

**4- Tek Ders Sınav Sonucu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin adı** | **Yarıyılı** | **Öğretim Elemanı** | **Sınav Notu** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sayı : Tarih …./…/20…..  ÖĞRENCİ İŞLERİ BÜROSUNA  Yüksekokulumuz öğrencilerinden ……………nın tek ders sınavına girme talebine dair dilekçesi yönetim kurulumuzun …../…./20….. tarih ve ………sayılı kararı ile uygun görülmüş olup, yapılan tek ders sınav sonucu yukarıda gösterilmiştir.  Gereği bilgilerinize arz/rica ederim  Ek: Yönetim Kurulu Kararı Müdür |

**5- Sınav Sonucu Bildirme**