**…….…………………………. Fakültesi/ Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu**

**………………………………………… Bölüm Başkanlığına**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz ........................................ Programı/Bölümü ……………… numaralı öğrencinizim. ……./ …….. Eğitim-Öğretim Yılı …. dönemi itibariyle bir ders hariç derslerimi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum dersten TEK DERS SINAVINA girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../…../20…..

Adı Soyadı :

İmza :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Öğretim Elemanı |
|  |  |  |

Not: Tek Ders sınavı başvuru işlemleri akademik takvime göre OBS üzerinden öğrenci tarafından yapılmaktadır. Sistem üzerinden yapılan ders ekleme-çıkarma işlemleri için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.