

# SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

**HAMİDİYE YAŞAM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**(Tek Ders Sınavı Başvuru Dilekçesi)**

Tarih:…../…../………

Fakülteniz …………………..………………….. Bölümü, …………………….. numaralı öğrencisiyim. 20.…/20.… Eğitim Öğretim Yılı ………………………. Yarıyılı sonunda mezun olabilmem için tek dersim bulunmaktadır. Aşağıda bilgileri bulunan dersin tek ders sınavına katılmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı

İmza

**Not:** Tek ders sınavına mezun olma aşamasına gelmiş tek dersten harf notu ile başarısız olan öğrenci başvuru yapabilir. Harf Notu DZ (Devamsız olan öğrenci tek ders sınavına başvuru yapamaz bu dersi ilgili yarıyılda tekrarlar.)