



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına
Tek Ders Sınavı Başvurusu

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Sınıfı	
GANÖ (Genel Akademik Notortalaması)	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

20..../20.... Eğitim-Öğretim yılı sonu itibariyle, mezun olmak için tek dersim kalmış bulunmaktadır. TEK DERS sınavına girebilmem için,

Gereğini saygılarımla arz ederim //20...

İmza

Tek Ders Sınavına Girmek İstediğim Dersin			
Eğitim Öğretim Yılı	Dönemi	Kodu ve Adı	Öğretim Elemanı
20... /20... Eğitim Öğretim Yılı	()Güz Yarıyılı ()Bahar Yarıyılı		