

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

..... Bölüm Başkanlığı'na

..... Bölümü, numaralı öğrencisiyim. 20....-20.... Yılı
..... Dönemi itibari ile tüm derslerimi aldım. Mezun olabilmek için başarısız olduğum
aşağıda belirtilen derslerden ek sınava girmek istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.
Saygılarımla,

Adı Soyadı :

Cep numarası :

E-mail Adresi :

Tarih :

İmza :

DERS KODU	DERS ADI	Z/S	KREDİ	AKTS

Z: Zorunlu/ **S:**Seçmeli

Belirtilen derslerin tüm bilgilerinin tablodaki alana doldurulması **zorunludur.**

Danışman

Adı Soyadı :.....

İmza :

Mali İşler Müdürlüğü Uygunluk

Adı Soyadı :.....

İmza :