Tek Ders Başvuru Dilekçe Formu

Akademik Yıl	20 .....- 20	Yarıyıl	☐ Güz	☐ Bahar	☐ Yaz
Yüksekokul	Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Program			
Adı Soyadı		Öğrenci No			
Cep Tel.		E-Posta			

Yüksekokulunuz..... Programı öğrencisiyim. 20.../20... Güz/Bahar/Yaz dönemi sonunda mezun olabilmem için aşağıda kodu ve adını belirttiğim tek dersim kalmıştır. Bu dersimi verdiğim takdirde mezun olacağım. İstanbul Esenyurt Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 22' nci maddesinin yedinci fıkrası (a) bendi hükümlerinden yararlanarak tek ders sınavı hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih : ..... / ..... / 20 .....

Öğrencinin İmzası:

EK:

Onaylı Not Durumu (Transkript) Belgesi
Mali İşler Daire Başkanlığı Ödeme Belgesi

Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Dersi En Son Aldığınız Öğretim Elemanın Akademik Ünvanı – Adı ve Soyadı

☐ Öğrencinin müfredatını tamamlamak için tek dersi kalmıştır.

☐ Öğrenci tek ders almak istediği dersten devamsızlıktan kalmamıştır.

☐ Öğrencinin genel not ortalaması en az 2.00'dir.

Yukarda öğrenci numarası, adı soyadı yazılı öğrencinin Mezuniyetinde Tek Ders Sınavına girmesi uygun görülmüştür.

Gereğini arz ederim.

Program Başkanı Onayı ..... / ..... / 20 .....