*İzmir Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü*

*Öğrenci İşleri Birimi’ne*

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. NUMARASI** | : |
| **ADI SOYADI** | : |
| **OKUL NUMARASI** | : |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** | : |
| **TEK DERS SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİNİZ DERS** | : |

Mezuniyetime engel teşkil eden ……………. yarıyıl dersi olan ……………………………………………………………………….dersinden tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………İLÇE………… İL……………..TEL………………………………………………………..…………… CEP TEL …………………………………………………………….. | **ADI SOYADI**İMZA…../…../……….. |

***Not:*** *Öğretim ve Sınav Uygulama Esaslarının 8. Maddesi gereğince sınavdan “AA” alması halinde bile, genel not ortalaması 2,00’nin altında kalacak öğrenciler tek ders sınavından yararlanamaz. Sınava girenlerin notları iptal edilir.*