**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**……………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda belirtiğim ders /derslerden dönem sonu sınavına girme hakkını elde edip başarılı olduğum halde, bütünleme sınavına girerek notumu yükseltmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Ders Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |

|  |
| --- |
| **Dönemde Almak Zorunda Olduğum Dersler** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |