**………………………….FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereğince; mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim dersten tek ders sınavına girebilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *Tarih* |  |
| *Ad Soyad* |  |
| *İmza* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Fakülte/YO/MYO |  |
| Sınıfı |  | Bölümü/Programı |  |
| İletişim (E-posta /Tel) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Akademik Yıl |  | Dönem | Güz  Bahar  Yaz  |
| Dersin Kodu |  | Dersin Adı |  |
| Ders Sorumlusu |  | | |
| Sınav Tarihi |  | | |

|  |
| --- |
| Öğrencinin tek ders sınavına girmesi uygundur. 🗆  Öğrencinin tek ders sınavına girmesi uygun değildir. 🗆  ……/…../20….  Danışman Adı Soyadı İmza |
| Gerekçe *(Bu kısım öğrenci tek ders sınavına uygun değilse danışman tarafından doldurulur. )* |

**Ekler**

1. Onaylı transkript *(e-devlet veya OBS)*