|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C.Sivas Cumhuriyet ÜniversitesiMühendislik Fakültesi DekanlığıÜç Ders Sınavı Başvuru Formu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci no | : |
| Adı, Soyadı | : |
| T.C. kimlik no | : |
| Bölümü | : |

1. Üç Ders Sınav Talebi

|  |
| --- |
|  Fakültenizden mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim ders(ler)den sınava girmek istiyorum. Başarısız ders sayısının üçten fazla olması halinde, yaptığım bu başvurumun iptal edilmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim.Adres : İmzaGSM : E-posta :Tarih :  |

1. Ders Bilgileri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu  | Dersin Adı  | Kredisi  | Öğretim Üyesi  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Danışman Onayı

|  |
| --- |
| ⃞ Öğrencinin mezun olabilmesi için yukarıda belirttiği ders(ler)i bulunmaktadır. |
| ⃞ Öğrencinin mezun olabilmesi için üçten fazla dersi bulunmaktadır. |
| Danışmanın Adı Soyadı  | İmza-Tarih  |
|   |   |

1. Kayıt Bilgisi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evrak Kayıt Bilgileri  |   |   |

EK: Transkript