



T. C.
Cumhuriyet Üniversitesi
Mühendislik Fakültesi Dekanlığı
Tek Ders Sınavı Başvuru Formu



| | | | |
|---------------------|-----------|---|--------------------|
| Akademik Yıl | □□□□/□□□□ | Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> | Tarih .../.../.... |
|---------------------|-----------|---|--------------------|

I. Öğrenci Bilgileri

| | | |
|-----------------------|----------------|--|
| Numara | □□□□□□□□□□□□□□ | Not: Eksik veya yanlış bilgidenden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir. |
| Adı - Soyadı | | Bölümü: |
| T.C. Kimlik No | □□□□□□□□□□□□□□ | |

II. Tek Ders Sınav Talebi

Fakültenizden mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim dersten sınava girmek istiyorum. Başarısız ders sayısının birden fazla olması halinde, yaptığım bu başvurumun iptal edilmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Adres : _____ **İmza**

Tel : _____

GSM : _____

E-mail : _____

III. Tek Ders Bilgileri

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

IV. Danışman Onayı

| | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Öğrencinin mezun olabilmesi için yukarıda belirttiği dersi bulunmaktadır. | |
| <input type="checkbox"/> Öğrencinin mezun olabilmesi için birden fazla dersi bulunmaktadır. | |
| Danışmanın Adı Soyadı | İmza-Tarih |
| | |

V. Kayıt Bilgisi

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

EK : Transkript