



T. C.
Sivas 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 bilgiden 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