**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

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

|  |
| --- |
| **Not Yükseltmek İstediğim Ders/Dersler** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |
| 2 | 20.01.2022 | Doküman içeriği güncellenmiştir. |