TC

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ

…………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA

 Bölümünüzün………………………….’nolu 4.sınıf öğrencisiyim. 7. Ekim 2018 tarih 30558 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 37. Maddesine istinaden 20….. /20…. Eğitim ve Öğretim Güz/Bahar/Yaz dönemi Tek ders sınavı hakkı çerçevesinde aşağıda belirttiğim dersten sınava girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 .…./…./…….

Adı-Soyadı

Adres:…………………………………….

……………………………………………

Tel:...........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S.NO | D.KODU | DERSİN ADI | SINIF | DÖNEMİ |
|  |  |  |  |  |

DANIŞMAN

Adı Soyadı:

İmzası

|  |
| --- |
| Not: Tek ders sınavı, mezuniyet aşamasına gelmiş ve bir dersten başarısız olan öğrencilere, her yarıyılın sonunda dersin açıldığı döneme bakılmaksızın, derse kaydını yaptırmak ve daha önce dersin devamını almış olmak kaydıyla tek ders sınav hakkı verilir. |