**SİİRT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

…..…- …..…. Eğitim-öğretim güz / bahar dönemi sonu itibarı ile mezun olabilmem için devamını almış olduğum tek dersim kalmıştır.

Aşağıda kodu, adı ve dersin sorumlusu öğretim elemanının yazılı olduğu dersten tek ders sınavına katılmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ……../…...../ …….

 **Adı Soyadı :** ...............................................

 **Öğrenci No :** ...............................................

 **İmza :** ...............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** |  **Dersin Adı** | **Dersi Veren Öğretim Üyesi** |
|  |  |  |

 **Tek ders Sınavına Girmek İstediğim Ders**