

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

...../...../20...

2020-2021 Akademik yılı sonunda azami öğrenim süremi tamamlamış bulunmaktayım. 2547 Sayılı Kanun Madde 44 – c gereğince aşağıda belirttiğim ve başarısız olduğum derslerden EK SINAV hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı- Soyadı
İmza

Bu alan öğrenci tarafından doldurulacaktır.			
Adı Soyadı		T.C. NO	
Öğrenci Numarası		Telefon	
Bölüm/Program		E-Posta	
Dersin Kodu		Dersin Adı	

Bu alan Bölüm Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.	
Adı Soyadı :	İMZA:
Öğrenci müfredatında yer alan / alması gereken tüm dersleri	<input type="checkbox"/> ALMIŞ / <input type="checkbox"/> ALMAMIŞ
Başarısızlıktan kaldığı yukarıda belirttiği derslerden ek sınavlara	<input type="checkbox"/> GİREBİLİR / <input type="checkbox"/> GİREMEZ
Öğrencinin başarısız olduğu toplam ders sayısı
Ek Sınav hakkı olan öğrencilerden	5'ten fazla başarısız olduğu dersi olan öğrencilerin katılacağı sınav <input type="checkbox"/> EK SINAV-1 <input type="checkbox"/> EK SINAV-2
	Ek Sınavlar sonucu tek dersi kalan öğrenci <input type="checkbox"/> Tek Ders Sınavı
	Ek Sınav hakkı sonucunda 5 derse kadar başarısız olduğu ders bulunan öğrencinin katılacağı sınav <input type="checkbox"/> 1. Yarıyıl <input type="checkbox"/> 2. Yarıyıl <input type="checkbox"/> 3. Yarıyıl
Ek Sınav hakkını kullanmadan 5 derse kadar başarısız olduğu ders bulunan öğrencinin katılacağı sınav	<input type="checkbox"/> 1. Yarıyıl <input type="checkbox"/> 2. Yarıyıl <input type="checkbox"/> 3. Yarıyıl <input type="checkbox"/> 4. Yarıyıl

*Öğrenci almadığı dersler için EK SINAV haklarından faydalanamaz, başvuru talebinde bulunamaz.