T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

…../…../20…

20…. – 20…. 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**		☐ ALMIŞ / ☐ ALMAMIŞ	
Başarısızlıktan kaldığı yukarıda belirttiği derslerden ek sınavlara		☐ GİREBİLİR / ☐ GİREMEZ	
Öğrencinin başarısız olduğu toplam ders sayısı		…..	
Ek Sınav hakkı olan öğrencilerden	5'ten fazla başarısız olduğu dersi olan öğrencilerin katılacağı sınav	☐ EK SINAV-1 ☐ EK SINAV-2	
	Ek Sınavlar sonucu tek dersi kalan öğrenci	☐ Tek Ders Sınavı	
	Ek Sınav hakkı sonucunda 5 derse kadar başarısız olduğu ders bulunan öğrencinin katılacağı sınav	☐ 1. Yarıyıl ☐ 2. Yarıyıl ☐ 3. Yarıyıl	
Ek Sınav hakkını kullanmadan 5 derse kadar başarısız olduğu ders bulunan öğrencinin katılacağı sınav		☐ 1. Yarıyıl ☐ 2. Yarıyıl ☐ 3. Yarıyıl ☐ 4. Yarıyıl	

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