



T.C
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz bölümü
..... sınıf numaralı öğrencisiyim. 20....-20.... eğitim öğretim yılı güz dönemi
sonunda mezun olabilmem için aşağıda kodu ve adı belirtilen derslerden üç ders sınavı
hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Dersin Adı	Dersin Kodu	Dersin Öğretim Elemanı
1-)		
2-)		
3-)		

Not:

Öğrenci: Üç ders sınavına daha önce aldığı ve devamsızlıktan kalmadığı dersten başvurur.
Transkriptini ekler.

Bütün Belgeleri İlgili Sekreterliğe teslim eder.

Üç ders sınavına mezun olabilmesi için en fazla üç dersi kalmışsa başvurabilir.

Tel:

E-Posta:

.../.../20...
Adı-Soyadı
İmza