

**T.C.**  
**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

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

2547 Sayılı Kanun Madde 44 – c gereğince 202.... / 202.... eğitim - öğretim yılı ..... dönemi sonunda azami sürem dolmuş olup aşağıda belirttiğim ders/derslerden azami öğrenim süresi sonu sınav hakkında yararlanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı - Soyadı  
İmza

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

Bu alan Bölüm Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.		
Adı Soyadı :		İmza:
Öğrenci müfredatında yer alan ve alması gereken tüm dersleri		
Başarısızlıktan kaldığı yukarıda belirttiği derslerden ek sınavlara		
Öğrencinin başarısız olduğu toplam ders sayısı		
Öğrencinin sınırsız sınav hakkı		
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