MEDİPOL UNV-İSTANBUL
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

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 hakkından 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	☐ 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	