

Azami Süresini Dolduran Öğrenciler için Başvuru Dilekçesi
T.C

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

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

20..-20.. Akademik yılı sonunda azami öğrenim süremi tamamlamış bulunmaktayım. 2547 Sayılı Kanun'un 44. maddesine göre; aşağıda belirttiğim başarısız olduğum derslerden EK SINAV hakkında yararlanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. İmza :

Bu alan öğrenci tarafından doldurulacaktır.			
Adı Soyadı		T.C. NO	
Öğrenci Numarası		Telefon	
Bölüm/Program		E-Posta	
Bu alan sadece stajını yapmayan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.			
Zorunlu Stajımı	Şirketinde/...../..... ,/...../..... tarihleri arasında yapmak istiyorum.
Dersin Kodu	Dersin Adı		
Bu alan Program Başkanı 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 staj notu	<input type="checkbox"/> G- <input type="checkbox"/> G+		
Öğrencinin başarısız olduğu toplam ders sayısı			
Ek Sınav hakkı olan öğrencilerden	5'ten fazla başarısız olduğu dersi olan öğrencilerinkatılacağı 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		