**T.C.**

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**Eldivan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**……………………………………………………Bölüm Başkanlığına**

Çankırı Karatekin Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin 14(5)-ğ maddesi gereğince, mezun olabilmem için devam şartını yerine getirmiş olduğum aşağıda belirttiğim dersten ***tek ders sınavına*** girmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …./……/20..….

Adı / Soyadı :

İmza:

|  |
| --- |
| ***Öğrenciye Ait Bilgiler*** |
| *Öğrenci Numarası* |  |
| *Adı Soyadı* |  |
| *Bölüm/Program* |  |
| *Cep Telefonu* |  |
| *E-Posta Adresi* |  |
| ***Tek Ders Sınavına Girmek İstediği Derse Ait Bilgiler*** |
| *Dersin Kodu* |  |  *Ders AKTS* | ………….. | *Dersin Statüsü* | ☐*Zorunlu* |
| *Dersin Adı* |   | ☐*Seçmeli* |
| *Dersin Öğretim Elemanı* |  |
| *Öğrenci Danışmanı* |  |