**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* |  | | | | | |