SAĞLIK HİZMETLERİ M. Y. O. MÜDÜRLÜĞÜNE

20........ -20......... Akademik Yılı Güz/Bahar/Yaz Dönemi son yarıyıl öğrencisiyim. Mezuniyetim için aşağıda belirttiğim dersten/derslerden başarısız olduğumdan **“Yozgat Bozok Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”**esaslarına göre t**ek ders/üç ders** sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza:.........................................

**Öğrencinin;**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik Numarası |  |
| Bölüm/ ABD |  |
| Okul No |  |
| CeoTlf/Adres |  |

**Talep Ettiği Tek Ders/Üç Ders Sınavının;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Öğretim Elemanın Adı | Dersin Alındığı Yıl-Dönem |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |