

T.C.

ANADOLU ÜNİVERSİTESİ

Yunus Emre Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Yüksekokulunuzun ..... Programı

..... numaralı öğrencisiyim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:

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

Adı – Soyadı

İmza

Telefon:

T.C.

ANADOLU ÜNİVERSİTESİ

Yunus Emre Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Meslek Yüksekokulunuzun ..... programına kayıtlı,  
..... no'lu öğrencinizim.

İlgili programdan, 20 .... – 20 .... Eğitim - Öğretim yılı ..... döneminde,

DERS DURUMU	STAJ DURUMU
<input type="checkbox"/> Tüm derslerimi başarıyla geçtim.	<input type="checkbox"/> Zorunlu Yaz Stajımı başarıyla tamamladım.
<input type="checkbox"/> Bu dönem gireceğim sınavlar sonucu tüm derslerimi başarıyla geçtiğim takdirde,	<input type="checkbox"/> Zorunlu Yaz Stajımı başarıyla tamamladığım takdirde,

\*Ders ve staj durumunu belirten her bir tablo içindeki kutucuklardan yalnız bir tanesini seçiniz!

mezun olmak istiyorum.

Adres:

Tarih

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

İmza

İlçe: ..... / İl: .....

Telefon No:

Ad Soyad

T.C.

**ANADOLU ÜNİVERSİTESİ**

**Yunus Emre Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne**

Yüksekokulunuzun ..... Programı .....  
numaralı öğrencisiyim.

"Anadolu Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 6. ve 7. maddelerine istinaden eğitim-öğretime devam eden ve azami süresi sonunda mezun olamayan son sınıf öğrencisine, azami süreleri sonunda ek sınavlara girme hakkı tanınmış olup bu kapsamda aşağıda belirttiğim derslerden"Ek Sınava" girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:

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

Adı – Soyadı

İmza

Telefon:

**AZAMI SÜRESİNİ TAMAMLAYAN VE EK SINAVLARA TABİ ÖĞRENCİLER İÇİN EK  
SINAV DERS BİLGİLERİ**

SIRA NO	DERSİN KODU VE ADI	YARIYILI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**DANIŞMAN ONAYI**

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

..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu .....  
Bölümü/Programı, ..... numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersin tek ders  
sınavına girebilmem için gereğinin yapılmasını arz ederim.

**İletişim Bilgileri**

**Telefon No** : .....

.....

**E-Posta** : .....

İmza Ad ve Soyad

Dersin Kodu	Dersin Adı	Ders Türü (Seçmeli/Zorunlu)	AKTS Değeri

**Lütfen Okuyunuz.**

**Tek Ders Sınavı Uygulama Esasları**

- 1) Örgün programlarda devam koşulunu yerine getirdiği tek dersten FF ya da YZ harf notu alan ya da mezun olabilmek için alması gereken tüm derslerini tamamladığı halde GNO'su 2.00'ın altında kalan ve gireceği tek bir dersin sınavıyla GNO'sunu 2.00 ve üstüne çıkarabileceği ilgili birim yönetim kurulu kararıyla tespit edilen öğrenciye tek ders sınavı yapılır. Bu sınavda başarılı olamayan öğrenci kayıtlı ilgili yükümlülüklerini yerine getirmek ve başvuruda bulunmak şartıyla; ilgili dersi açıldığı dönemde tekrar alabilir ya da bir sonraki yıl yapılacak tek ders sınavına tekrar girebilir.
- 2) Tek ders sınavına girmek için gerekli koşulları taşıyan öğrenci, akademik takvimde belirlenen tek ders sınav tarihinden 5 iş günü öncesine kadar öğrenim gördüğü fakülte/yüksekokul/meslek yüksekokuluna dilekçe ile başvurmalıdır.
- 3) Öğrenci daha önce almadığı veya devamsızlıktan kaldığı dersten tek ders sınavına giremez.
- 4) İlgili birim yönetim kurulu, başvuruları inceleyerek birimde tek ders sınavı yapılacak dersleri belirler. Birimler tarafından belirlenen dersler için Üniversite Yönetim Kurulu kararı ve Rektörlük onayıyla tek ders sınavı yapılır. Tümüyle uygulamalı dersler ve dönem sonu sınavı uygulamalı olarak yapılan dersler için tek ders sınavı yapılmaz.
- 5) Tek ders sınavında ders geçme notu 50'dir.

(Dilekçenin, Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu Sekreterliğine teslim edilmesi gerekmektedir.)