….…./…..../……..

**TOROS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**……………..…..………….. BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüzün ………………………… numaralı …………. sınıf öğrencisiyim. 2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı sonu itibariyle azami öğrenim süremi tamamlamış bulunmaktayım. Bölümden mezun olabilmem için halen aşağıda belirtilen ….. adet alıp başarısız olduğum/hiç almadığım dersim bulunmakta olup bu derslerim için 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 44 üncü maddesinin (c) bendinde uyarınca 2023-2024 Eğitim-Öğretim yılı sonunda Ek Sınav/Ek Süre/Uygulama Eğitimi hakkı verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı :

İmza :

**Adres:**

**Telefon No: e-mail adresi :**

**Ek Sınav /Ek Süre/Uygulama Eğitimi Hakkı İstenilen Dersler**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S. No** | **Dersin Dönemi** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **T** | **U** | **K** | **Talep Edilen** | **Dersin En Son Alındığı** | |
| **Dönem** | **Notu** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  | 20…/20…-…….. YY |  |

**ÖĞRENCİ DANIŞMANININ ONAYI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Danışmanın  Adı ve Soyadı |  | Öğrencinin dersleri için ek sınav/ek süre/uygulama eğitimi hakkı verilmesi  **Uygundur / Uygun Değildir.** |
| Tarih |  |
| İmza |  |