**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ................................................ Bölümü ............................ numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi (7 yıl) doldurduğumdan 2547 sayılı Kanunun 44. Maddesinin “C” fıkrası ve Çanakkale Onsekiz Mart ÜniversitesiÖnlisans-Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 23/1-e maddesi uyarınca aşağıda belirttiğim derslerden **1. ek sınava** girme hakkımı, 1. ek sınav sonucunda başarısız olduğum derslerden **2. Ek sınav hakkımı** kullanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Ek**: Transkript

 ……/……/2021

Adı Soyadı :………...…………………

İmza :………………...…………

E-Mail :……………………………@………………..

Tel Numarası : ……………………………………………….

|  |
| --- |
| **Sınavına Girmek İstediğim Başarısız Olduğum Derslerin Transkriptteki** |
| S | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Harf Notu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |