



T.C.
SAĐLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanlığına

Konu: Tek Ders Sınavı Başvurusu

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öđrenci No	
Programı	
Sınıfı	
GANÖ (Genel Akademik Not ortalaması)	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

20..../20.... Eğitim-Öđretim yılı sonu itibariyle, mezun olmak için tek dersim kalmış bulunmaktadır. TEK DERS sınavına girebilmem için,

Geređini saygılarımla arz ederim.

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

İmza

Tek Ders Sınavına Girmek İstedim Dersin

Eğitim Öđretim Yılı	Dönemi	Kodu ve Adı	Öđretim Elemanı
20... /20... Eğitim Öđretim Yılı	()Güz Yarıyılı ()Bahar Yarıyılı		