



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
HAMİDİYE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
BÜTÜNLEME/NOT YÜKSELTME
DİLEKÇESİ



Oluşturma tarihi: 07.03.2022
Revizyon tarihi/sayısı: 29.01.2026/1

Form No: HHFY-0025

Fakülteniz sınıf No'lu öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim derslerden **bütünleme sınavına** girmeyi talep ediyorum. Bu hususta gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih :/...../.....

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Öğrenci İletişim No :

İmza :

Danışman Adı-Soyadı :

İmza :

Bütünleme Sınavına Girmeyi Talep Ettiğim Dersler:

Dersin Adı	Harfli Başarı Notu
•	
•	
•	
•	
•	
•	