|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ****AHMET KELEŞOĞLU DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ****YIL SONU TEK DERS SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ** |
|  |
| **ADI SOYADI** | **:** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** | **:** |  |
| **PROGRAM/BÖLÜM** | **:** | DİŞ HEKİMLİĞİ |
| **ÖĞRENCİ BAŞARISIZ DERS LİSTESİ** |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **ÖĞRETİM ÜYESİ** |
|  |  |  |
|   | Yukarıda belirtmiş olduğum dersin yıl sonu tek ders sınavına katılmak istiyorum. |
|  | Gereğinin yapılmasını arz ederim. |
|  |  |
|  | **İmza** | **:** |  |
|  | **Tarih** | **:** |  |
| **GELEN EVRAK KAYIT****(Bu kısım evrak kayıt bürosu tarafından doldurulacaktır.)** |
| **Kayıt Tarihi** |  |
| **Kayıt No** |  |
| **Dosya No** |  |
| **Sonuç** |  |