**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

…………………………. Bölümü ……………..…… numaralı son sınıf öğrencisiyim. Tüm derslerimi başarı ile tamamlamış olup; sadece aşağıda kodunu ve adını belirttiğim dersin / derslerin 20….. - 20….. Eğitim ve Öğretim Güz / Bahar Yarıyıl Sonu itibari ile yapılacak olan Tek Ders / Mezuniyet sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

(Tek Derse kalmadığım tespit edilirse sınava girmiş olsam dahi sınavımın iptal edilmesini ve hakkımda yapılacak yasal işlemleri peşinen kabul ediyorum.)

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Öğrenci İmza :**

**Öğrenci Cep Tlf :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Ders sorumlusu/ ünvanı Adı Soyadı**  | **Danışmanın/ünvanı Adı Soyadı** | **Danışman imza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Danışman Bölüm Başkanı Onayı