|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\efe\Desktop\Logo jpeg_2006230956246671.jpg | T.C.  KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ  Göksun Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü |

|  |
| --- |
| **TEK DERS SINAVI MÜRACAAT FORMU**  **…………………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA** |

**…….-…….** Eğitim-Öğretim yılı Güz / Bahar Yarıyılı sonunda aşağıda adı ve kodu belirtilen dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim. …/…/…..

İmza

**Öğrencinin**

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Bölüm/Program :

Öğrenci Numarası :

Telefon :

Ek. 1 Adet Transkript (Danışman Onaylı)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Veren Öğretim Elemanın**  **Adı Soyadı** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEK DERS SINAVINA GİREBİLMEK İÇİN GEREKLİ KRİTERLER** | **Onay**  **(Evet/Hayır)** |
| Öğrenciye mezun olmak üzere sadece tek başarısız dersi kaldığı için, bir defaya mahsus olmak üzere tek ders sınavı hakkı verilmiştir. |  |
| Öğrenciye tüm derslerini tamamlamasına rağmen, GNO 2.0’nin altında kaldığı ve mezun olamadığı için bir defaya mahsus olmak üzere tek ders sınavı hakkı verilmiştir. |  |
| Öğrencinin transkriptinde DS (Devamsız) dersi bulunmamaktadır. |  |
| Öğrenci tek ders sınavına gireceği derse daha önce kaydını yaptırmış, dersten devamını almış ve tek ders sınavına gireceği dersin dönemine ait katkı payını/öğrenim ücretini yatırmıştır. |  |
| **Öğrencinin tek ders sınavına girebilmesi için KSÜ Ders Alma, Sınavlar, Ders Geçme, Başarı ve Notların Değerlendirilmesi Yönergesi’nin10. Maddesine göre aranan tüm koşullara uygunluğunu kabul ediyorum.** |  |

Danışman

(İsim unvan ve imza)