



TEK DERS SINAVI BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI (Name Surname)	ÖĞRENCİ NO (Student No)
FAKÜLTESİ (Faculty)	TC KİMLİK NO (identity no)
BÖLÜMÜ (Department)	Cep Telefonu (Cell Phone)
E-Posta (E-mail)	Ev Telefonu (Phone)

.....Fakültesi/Yüksekokulu

Bölümünün numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum dersten bütünleme (tek ders) sınavına girmek için gereğini saygılarımla arz ederim.

ADRES
(Adresses)

Tarih
(Date)

İmza
(Signature)

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin En Son Alındığı Eğitim Öğretim Yılı	Yarıyılı
		20.... - 20....	Güz/Bahar

Açıklama:

1. Mezun olmak için tek dersten sorumluluğu kalmış olmalıdır.
2. Ders, en az 1 (bir) kez alınıp devam şartı sağlanmış olmalıdır.
3. Tek ders sınavında başarılı olmak için en az (CC) harf notu almış olmak gerekir.

Başvurular, “Gazi Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” ile “Gazi Üniversitesi Önlisans ve Lisans Öğrencileri İçin Bütünleme Sınavları Yönergesi”nde belirtilen hususlar çerçevesinde değerlendirilecektir.