**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda bilgilerini paylaştığım derslerin **bütünleme sınavına not yükseltmek amacıyla girmek istiyorum**. Bütünleme sınavında katalog sisteminin uygulandığını (***Bağıl Değerlendirme Yönergesinin*** *5 maddesinin 2. Fıkrası gereği; Bütünleme sınavı, ek sınav, mazeret (ara sınav hariç), muafiyet ve benzeri sınav sonuçlarının nota dönüştürülmesi Tablo-1’e göre yapılır*.) ve bütünleme sınavında alacağım notun, final sınav notundan düşük olsa dahi bütünleme sınav notunun geçerli olacağını biliyorum ve kabul ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADINIZ, SOYADINIZ ▶** |  | **ÖĞRENCİ NO ▶** |  |
| **BÖLÜM ▶** |  | **GSM – TELEFON ▶** |  |
| **DİLEKÇE TARİHİ ▶** |  |  **İMZA ▶** |  |

|  |
| --- |
| **BÜTÜNLEME SINAVINA GİRİLMEK İSTENİLEN DERSİN** |
| **KODU** | **ADI****(Lütfen Kısaltma Kullanmayınız)** | **DERSİN HOCASI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Danışman Hoca Onayı (Bilgi İçin)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı soyadı **▶** |  |
| İmza **▶** |  |