**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültemiz……….………………………..………..… bölümü ……..………….. numaralı …..... sınıf öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen derslerin bütünleme sınavına not yükseltmek amacı ile girmek istiyorum.

 **BİLGİ:** 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.)

 …. /…. /20…

 Ad-Soyad

 (İmza)

**Adres:**

**GSM :**

**Dersler : Sınav Tarihleri :**

1-

2-

3-

4-