



T.C.  
**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**  
**Fen Edebiyat Fakültesi Dekanlığı**

**TEK DERS SINAVI MÜRACAAT FORMU**

**KİMYA BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA**

20../20.. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı sonunda aşağıda belirtilen dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**Öğrencinin**

Bölümü :

Numarası :

Adı Soyadı :

Öğrenci Tel :

../../20..

İmza

Ek. 1 Adet Transkript (Danışman Onaylı)

| Dersin Kodu | Dersin Adı | Ders Veren Öğretim Elemanının Adı Soyadı |
|-------------|------------|------------------------------------------|
|             |            |                                          |

| TEK DERS SINAVINA GİREBİLMEK İÇİN GEREKLİ KRİTERLER                                                                                                                                             | Onay<br>(Evet/Hayır) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Öğrenciye mezun olmak üzere sadece tek başarısız dersi kaldığı için, bir defaya mahsus olmak üzere tek ders sınav hakkı verilmiştir.                                                            |                      |
| Öğrenci tüm derslerini tamamlamasına rağmen GNO 2.0'nin altında kaldığı ve mezun olamadığı için bir defaya mahsus olmak üzere tek ders sınav 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, Ders Geçme, Başarı ve Notların Değerlendirilmesi Yönergesi'nin 10. Maddesine göre aranan tüm koşullara uygunluğunu kabul ediyorum. |                      |

Danışman

(İsim unvan ve imza)