****

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**………………………. Yüksekokulu Müdürlüğü**

**Tek Ders Sınav Başvuru Formu**

**...../..... /20….**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI :** | **ÖĞRENCİ NO :** |
| **OKULU:** | **T.C. KİMLİK NO :** |
| **BÖLÜMÜ :** | **CEP TELEFONU :** |
| **SINIFI:** | **E-POSTA :** |

Mezun olmak için tek dersim kalmış bulunmaktadır. Tek derssınavına girebilmem için gereğini arz ederim.

**İmza:**

**Adres:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders Saati** | | **Dersin Kredisi/AKTS** | | **Dersin Sorumlusu** |
| **Teorik** | **Uygulama** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |