Üniversitenizin ………………………………..……… Programı ……………………... numaralı öğrencisiyim.

 Batman Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönetmeliği’nin 20. Maddesi (g) bendi uyarınca aşağıda belirtilen dersten tek ders sınav hakkından faydalanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …../……/……

|  |
| --- |
| **İmza** |
| **Adı ve Soyadı** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adres** | **:** |  |
| **GSM** | **:** |  |
| **e-mail** | **:** |  |

**EK:** Transkript Belgesi

|  |  |
| --- | --- |
| **Ders Kodu ve Adı** |  |
| **Danışman Onayı** | **Bölüm Başkanı Onayı** |
| **Unvanı, Adı Soyadı** |  | **Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **İmza** |  | **İmza** |  |

**Tek ders sınavı**

(05/08/2024 tarih ve 32623 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Batman Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönetmeliği)

**MADDE 20 – (g) Tek ders sınavı:** 1) Dersin devam ve uygulama şartlarını sağlamış olmak kaydıyla, bütünleme sınav sonuçlarına göre başarısız tek bir dersi kalan teorik veya pratik tek bir dersten ya da klinik uygulaması olan tek bir dersin sadece teorik kısmından başarısız olan öğrenciler için dersin dönemine bakılmaksızın eğitim-öğretim yılı sonunda bir sonraki eğitim-öğretim yılı başlamadan önce bir defaya mahsus olmak üzere tek ders sınav hakkı verilir.