|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ / *STUDENT INFORMATION*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı / *First Name* : | | Soyadı / *Surname* : | |
| Öğrenci No. / *Student ID* : | | Bölüm ve Sınıf / *Department and Class* : | |
| Öğrencinin Danışmanı/ *Student Advisor:* | | | |
| Yazışma Adresi / *Contact Adress* : | | | |
| Tel : (Ev / *Home*) | Tel : (İş / *Office*) | | Faks / *Fax* : |
| GSM : | e-mail : | |  |

Aşağıda belirtilen başarılı olduğum derslerden not yükseltmek için bütünleme sınavına girmek istiyorum./

I want to take make-up exams to upgrade of the course I was successful the following

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim./ I kindly request you to do the needful.

|  |
| --- |
| Tarih / *Date* :……./……./…. |
| İmza / Signature : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOT YÜKSELTMEK İSTEDİĞİM DERSLER / COURSES TO BE TAKEN: | | | | |
| **Ders Kodu**  ***Course Code*** | **Dersin Adı**  ***Course Name*** | **Yılı ve Dönemi**  **(Güz ve Bahar)/**  **Year and Semester** | **ACTS** | **Dersin Yürütücüsü/** ***course instructor*** |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

Danışman hocasına imzalatılarak Bölüm sekreterliğine elden teslim edilir./

With advisor’s signature it will be submitted to Department secretary personally

Öğrencinin Danışmanı/ Bölüm Başkanı

*Student Advisor:* Head of Department

Tarih :

Evrak Kayıt No :