|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  | ÖĞRENCİ NO |  |
| T.C. KİMLİK NO |  | BÖLÜMÜ |  |
| CEP TEL. NO |  | ÖĞRETİM TÜRÜ | N.Ö. [ ] İ.Ö. [ ] |

|  |
| --- |
| Önceki yıl(lar)da alıp başarılı olduğum aşağıdaki dersi/dersleri, notumu yükseltmek amacıyla ............ -….......... Eğitim-Öğretim Yılı ............................ (Güz/Bahar?) Yarıyılında tekrar almak istiyorum. Tekrar aldığım dersten yılsonundaki notum önceki notumdan daha düşük olsa bile yönetmelik gereği son alınan notun geçerli olduğunu biliyorum.  Dersi tekrar almamın onaylanması durumunda önceki notumun iptal edilmesi hususunda gereğini arz ederim.      İmza:………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOT YÜKSELTMEK İÇİN TEKRAR ALMAK İSTEDİĞİM DERSLER** | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Danışman onayı:  Unvanı Adı Soyadı :  İmza : |