BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz ………………………………………………………. programı ………..……. numaralı ……. sınıf öğrencisiyim.

Bursa Uludağ Üniversitesi Önlisans ve Lisans Öğretim Yönetmeliğinin 16.maddesi 3.bendi hükümleri uyarınca yapılacak azami süre sınavlarına, daha önce kayıt yaptırıp devam koşulunu sağladığım, ara, yarıyıl sonu/bütünleme sınavlarına girip başarısız olduğum (FF), (FD), (K) notu aldığım aşağıdaki derslerden azami süre sonu ek sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Tarih : …/ 01 / 2019**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**İletişim**

**Adres :**

**E-posta:**

**Telefon:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D E R S İ N | | |
| KODU | ADI | ÖĞRETİM ELEMANI UNVANI, ADI SOYADI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |