

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ TEK DERS SINAV BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİDB-FRM-0010
		Yürürlük Tarihi	31.12.2021
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

..... **Fakültesi/ Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu**
..... **Bölüm Başkanlığına**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz
Programı/Bölümü numaralı öğrencinizim. / Eğitim-Öğretim Yılı
dönemi itibariyle bir ders hariç derslerimi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum dersten TEK DERS
SINAVINA girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı :

İmza :

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Öğretim Elemanı

Not: Tek Ders sınavı başvuru işlemleri akademik takvime göre OBS üzerinden öğrenci tarafından yapılmaktadır. Sistem üzerinden yapılan ders ekleme-çıkarma işlemleri için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.