**Yakın Doğu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi**

 **2024-2025 Akademik Yılı**

**Tek Ders Sınavı Başvuru Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **Öğrenci Adı-Soyadı** |  |
| **Danışman Öğretim Üyesi** |  |
|  |
| **Tek Ders Sınavına Başvuruda Bulunduğu Dersin** |
| **Kodu** |  |
| **Adı** |  |
| **Sorumlu Öğretim Üyesi** |  |
| **Not** |  |

2024-2025 Akademik Yılı’nda, yukarıda belirttiğim ders dışında almış olduğum tüm derslerden (İngilizce, Türk Dili, Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi, Kampüse Uyum, Kariyer Planlama gibi ortak ve seçmeli dersler hariç) DD ve üzeri not alarak başarılı olduğumu teyit ederim.

Başvuru tarihi: