…../…./…..

**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**Bor Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz………………….. …………………………………………………..Bölümü ………………….. numaralı öğrencisiyim. 20…- 20… Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı sonunda mezun olabilmem için,………….…..tarihinde ………….….günü yapılacak olan aşağıda kodu ve adı yazılı dersten tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğine arz ederim.

İmza :……………….………

Adı Soyadı:……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Öğretim Üyesinin Ünvanı, Adı-Soyadı** |
|  |  |  |

**Adres:**

**Telefon No:**