**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Bölümü / Programı |  |
| Cep Telefonu Numarası |  |
| Adresi |  |
| Kurumsal e-mail |  |

**BAŞARISIZ OLUNAN DERSE AİT BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Dersi Veren Öğretim Üyesi |  |
| Dersin Adı |  |
| Dersin Kodu |  |
| Dersin Dönemi | **20… / 20… - GÜZ / BAHAR** |

Yukarıda belirttiğim bilgileri bulunan dersten başarısız oldum. Sınıf bitirme ek sınav hakkından faydalanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**Başvuranın**

Adı ve Soyadı:

Tarih:

İmza:

**KSBÜ Diş Hekimliği Fakültesi**

**Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi**

**Madde 29 -** (9) Sınıf bitirme ek sınavı, derse ait yükümlülükleri yerine getiren öğrenciler için bütünleme sınav sonuçlarına göre bir dersten başarısız olma durumunda bir sonraki eğitim öğretim yılı başlamadan en geç 15 gün öncesinde yapılan sınavdır. Sınıf bitirme ek sınavında başarılı olmak için ilgili derse ait yapılan sınavdan 60 (CC) ve üzeri geçer notu almış olmak gerekir. Sınava ait başarı notunun belirlenmesinde ara sınav notu dikkate alınmaz ve alınan sınav puanına göre bu yönergenin 34. maddesinin 2. fıkrasında yer alan başarı puanı ilgili derse ait başarı puanı olarak belirlenir. Yapılan sınav sonucunda başarılı olan öğrenciler bir üst sınıfa geçmeye hak kazanır.