**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**…………………………….……………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

…… /…... / 20….

Bölümünüz, ……….……………………. Programının …………………………….. nolu öğrencisiyim aşağıda belirtilen dersten yönetmeliğimizin 20. maddesine istinaden tek ders sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**T.C. Kimlik No :** ……………………………….………………………………………………….…..

**Adı Soyadı :** ………………………………………………………………………………………

**İmza :**

**Tek Ders Sınavına Girilecek Derse Ait Bilgiler**

**Dersin Adı :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Kodu :** ………………………………………………………………………………………

**Dersin Yarıyılı :** ………………………………………………………………………………………

**Telefon :**