



T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
Öğrenci Ek Sınav Talep Dilekçesi

Doküman Kodu	SBF/ÖR-F-31
Yayınlanma Tarihi	22/01/2025
Revizyon No/Tarih	00 / 00/00/0000
Sayfa	1 / 1

- EK SINAV DİLEKÇESİ -

***ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:**

Öğrenci No	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Bölümü	
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

.....Bölümü Numaralı öğrencisiyim. 20..... -20..... Akademik Yılı Güz/Bahar/Yaz Dönemi son yarıyıl öğrencisiyim. Mezuniyetim için aşağıda belirttiğim dersten başarısız olduğumdan “Manisa Celal Bayar Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” esaslarına göre **ek sınav** hakkından yararlanmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih/...../20....

Öğrencinin İmzası

****TALEP EDİLEN EK SINAV DERSLERİ:**

DERSİN KODU	DERSİN ADI	DERSİN ÖĞRETİM ELEMANIN ADI	DERSİN ALINDIĞI YIL-DÖNEM

☐ Kişisel verilerimin işlenmesine ve dilekçemde yer alan kişisel verilerimin, internet ortamında yayınlanmasına **açık rızam vardır.**

Hazırlayan Öğrenci İşleri Birimi	Kontrol Eden Birim Kalite Yönetim Temsilcisi	Onaylayan Dekan
-------------------------------------	---	--------------------