

**T.C.**  
**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**  
..... Dekanlığına  
.....Bölüm Başkanlığına

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b> (Tüm alanları doldurunuz)	
<b>Adı ve Soyadı</b>	
<b>Bölümü ve Sınıfı</b>	
<b>Öğrenci No</b>	
<b>Telefon Numarası</b>	
<b>e-posta</b>	
<b>Yazışma Adresi</b>	

Aşağıda belirttiğim ders dışında bütün derslerimi başardım. Devam ve/veya uygulama şartlarını yerine getirdiğim aşağıda ismi belirtilen dersten mezuniyet tek ders sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih:

İmza:

<b>DERSİN</b>	
<b>KODU</b>	<b>ADI</b>
<b>DANIŞMAN ONAYI</b> (Bölüm Başkanlığınca onaylatılacaktır)	
Devam ve/veya uygulama şartlarını yerine getirmiştir <input type="checkbox"/>	Adı-Soyadı: Tarih : İmza :
<b>ÖĞRENCİ İŞLERİ ONAYI</b>	
Devam ve/veya uygulama şartlarını yerine getirmiştir <input type="checkbox"/>	Adı-Soyadı: Tarih : İmza :

**İLGİLİ YÖNETMELİK**

Kastamonu Üniversitesi Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönetmeliği