**T.C.**

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuz ………………………………………………………. Bölümü/Programı ………………………………. numaralı öğrencisiyim. Genel ağırlıklı not ortalamam (GANO) 2.00’nin altında olduğu için aşağıda belirttiğim derslerden Gano yükseltme sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 …./…../201

 Adı:

 Soyadı:

 İmza:

Adres :

................................................................

................................................................

Tel No:.....................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **TUK** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Not:** FF Notlu dersimin olması durumunda Gano yükseltme sınavımın iptal edilmesini kabul ediyorum.