**T.C.**
**ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**
**……. DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

...../..... Akademik Yılı ……. yarıyılında yapılmış olan aşağıda yazılı dersin bütünleme sınavına not yükseltmek amacıyla girmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

.....
İmza

**Öğrencinin;**

| | |
|---|---|
| Adı ve Soyadı | |
| Öğrenci No | |
| T.C. Kimlik No | |
| Bölümü | |
| Sınıf | |
| Telefon | |
| Adres | |

| Dersin Kodu | Dersin Adı | Notu | Dersi Veren Öğretim Elemanın Adı |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Sınavlar**

***Not yükseltmek için sınava giriş sağlayan öğrenciler bütünleme sınavı olduğu için burs başvurusu yapamamaktadır.**

**MADDE 27**

(3) Sınavlara ilişkin esaslar şunlardır:

c) Bütünleme sınavı: Yarıyıl/yıl sonunda yapılan sınavlarda başarısız olunan dersler ile başarılı olunduğu halde, not yükseltme amacıyla isteğe bağlı olarak genel sınav notundan feragat edilerek girilen sınavdır.