



**T.C.**  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
Mehmet Tanrıkulu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu  
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

**AZAMI ÖĞRENİM SONU SINAV DİLEKÇESİ**

<b>ÖĞRENCİ BİLGİLERİ</b>	
Adı Soyadı:	
Numarası:	
Bölümü:	

<b>AZAMI ÖĞRENİM SONU SINAVINA KATILMAK İSTENEN DERS BİLGİLERİ</b>	
Dersin Kodu ve Adı	Dersin Öğretim Üyesi

Okulunuzun ..... programı..... numaralı öğrencisiyim.  
1. Ek sınav ....., 2. Ek sınav ....., tarihlerinde yapılacak olan Azami Öğrenim Sonu sınavlarına dilekçemde yazılı ders/derslerden sınava girmek istiyorum.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....  
Adı, Soyadı, İmza

**EKLER:** 1- Not Durum Belgesi (Transkript)