|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÇEVRE MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |  |

 Aşağıda belirttiğim derslerin devam koşulunu sağladığımı, belirttiklerim haricinde başarısız bir dersim olmadığını beyan ederim. Başarısız olduğum dersler için 20…. – 20…. Eğitim-Öğretim Yılı ………….. Dönemi Çift Ders sınavına girmek istiyorum.Onaylı transkriptim ekte olup, gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarih: …./.…/20..… |
|  | İmza: |

 **Adres:****Telefon/e-posta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** | **Sınıfı/Şubesi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Dekanlık/Müdürlük Makamına İletilmek üzere;**  Danışman Anabilim Dalı Başkanı  (İmza) (İmza)**UYGUNDUR**……/…../20….**Bölüm Başkanı****Açıklamalar:****Çift ders sınavı**  (1)Mezuniyeti için azami öğrenim süresini kullanmamış öğrencilerden, devam şartını yerine getirip en fazla iki dersten başarısız olan veya mezuniyeti için AGNO’sunun en az 2,00 olma şartı hariç tüm gerekleri yerine getirmiş en fazla iki dersten başarısız olan öğrencilere; bu sınav sonucu alacağı notun katkısıyla AGNO’sunu en az 2,00 düzeyine çekebilecek durumda olması koşuluyla, iki ders sınavına girebilirler.(2) Çift ders sınavına dersi hiç almamış olan ve devamsızlıktan kalan öğrenciler giremez. (3) Çift ders sınavında başarılı olmak için en az (CC) harf notu almış olmak gerekir.  |