|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  **TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  Fakültenizin ………………………………no’lu………. Sınıf öğrencisiyim. Ders Kurulları not ortalamam ………… ve her kuruldan 50 puan ve üzeri not aldım. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinin 29.Maddesinin (4) fıkrası gereğince finalsız geçme hakkından yararlanmak istiyorum.  Gereğini arz ederim.  **Tarih :** ……/……/…….  **Adı Soyadı :** İmza : **Tel :**   |  |  | | --- | --- | | **Ders Kurulu** | **Notu** | | 1.Ders Kurulu |  | | 2.Ders Kurulu |  | | 3.Ders Kurulu |  | | 4.Ders Kurulu |  | | 5.Ders Kurulu |  | | 6.Ders Kurulu |  | | **Not Ortalaması** |  | |