|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://atauni.edu.tr/images/logo/header-logo-min.png?8 | **TC****ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ****TIP FAKÜLTESİ** |  |

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ……. Sınıf …………………. numaralı öğrencisiyim. Her bir ders grubu sınavından en az 60 puan aldım ve ders grubu sonu sınavlarının puan ortalaması 70 ve üzerindedir. ….. / ….. /…… ile …… / …… / …….. tarihleri arasında yapılacak olan yıl sonu / final sınavına Fakültemizin Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 21. maddesi gereğince girmek istiyorum. Gereğini arz ederim.. …./……/201…..

|  |  |
| --- | --- |
| Adres: | **İmza** |
| Telefon: | **Adı Soyadı** |