|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUHASEBE VE VERGİ UYGULAMALARI BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** | **Birecik Meslek Yüksekokulu** |
| **Bölümü / Programı** | **:** | **Muhasebe ve Vergi Uygulamaları / Muhasebe ve Vergi Uygu.** |
| **Öğrenci No** | **:** |  |

 Aşağıda belirttiğim derslerin devam koşulunu sağladığımı, belirttiklerim haricinde başarısız bir dersim olmadığını beyan ederim. Başarısız olduğum dersler için 2023 – 2024 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Dönemi Çift Ders sınavına girmek istiyorum.Onaylı transkriptim ekte olup, gereğini bilgilerinize arz ederim. Tarih: …./.…/2024 İmza: **Adres:****Telefon/e-posta:**

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

 **Dekanlık/Müdürlük Makamına İletilmek üzere;**  Danışman Program Başkanı  (İmza) (İmza)**UYGUNDUR**……/…../2024**Bölüm Başkanı****Bilgi Amaçlı;****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 öğrenciler; bu sınav sonucu alacağı notun katkısıyla AGNO’sunu en az 2,00 düzeyine yükseltebilecek 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.
 |