|  |  |
| --- | --- |
|  | **sirnak-amblem6 T.C.****ŞIRNAK ÜNİVERSİTESİ****Ziraat Fakültesi Dekanlığı****(………………….. Bölümü Başkanlığına)** |

Bölümünüz …………. no’lu …… sınıf öğrencisiyim……………….. Eğitim Öğretim Bahar dönemi itibarıyla Genel Not Ortalamam (**G.N.O:…….. )**‘dir.

 Şırnak Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin **Dersler Ve Ders Alma** başlıklı 17. Maddenin 15. bendinde “Genel not ortalaması 75 ve üzeri olan öğrenciler toplam 45 AKTS kredisini aşmamak koşulu ile bir üst sınıfın ilgili yarıyılından ders alabilirler.”hükmü kapsamında, durumumun değerlendirilmesi hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim. ……/…./….

 Adı Soyadı:

 İmza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Toplam** |  |

Adres :

 Gereği İçin öğrenci danışmanı

 Dr. Öğr. Üyesi …………………’a

 Tarih.

 Dr. Öğr. Üyesi ……

 ……. Bölümü Başkanı

 İmza

UYGUNDUR.

…./…./2021

Danışman Öğr. Üysi.

 Prof./Doç./Dr. Öğr. Üyesi ……..