



NIŞANTAŞI
ÜNİVERSİTESİ

NOT YÜKSELTME SINAV BAŞVURU FORMU
APPLICATION FORM FOR SUPPLEMENTARY EXAM

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA/ YÜKSEKOKUL/MYO MÜDÜRLÜĞÜ'NE
TO THE DEANSHIP OF FACULTY OF /SCHOOL/ VOCATIONAL SCHOOL DIRECTORATE OF,

Konu/Issue: Not Yükseltme Sınavı hakkında/About the supplementary exam

.....Fakültenizin/Yüksekokulunuzun/Meslek Yüksekokulunuzun Bölümüne/Programına kayıtlı
.....numaralı öğrenciyim. Tüm derslerden başarılı olmama rağmen, ağırlıklı genel not ortalamamın 2.00'in altında olması nedeniyle
mezuniyet koşullarını yerine getirememiş durumdayım. Ağırlıklı genel not ortalamamı 2.00 düzeyine çıkarabilmem için "Nişantaşı Üniversitesi Ön Lisans
ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin" 27. maddesi 1. fıkra hükmü kapsamında, aşağıda yazılı dersten ek bir sınav hakkı verilmesini arz
ederim.

I am a student at Department/Program of at Faculty/School/Vocational School of in your university. Although
I passed all courses successfully, I haven't fulfilled the requirements for graduation because my Cumulative Grade Point Average (CGPA) is below 2.00. I kindly request to be
granted for a supplementary exam at the course written below in scope of item 1, Article 27 of the Nisantasi University Associate Degree and Undergraduate Education and
Examination Regulations.

Adı ve Soyadı/Name and Surname :

Tel No / E-posta / Phone No. / E-mail : /

Adres / Address :

.....

İmzası/Signature

Sayı/ No.	Ders Kodu / Course Code	Dersin Adı / Course Name	Dersin Kredisi/Credit	Dersin AKTS'si/ECTS	Dersin Notu / Grade
1.					
2.					
3.					

Danışmanın Adı / Advisor's Name :

Danışmanın açıklamalı görüşü/Advisor's Opinion with Explanation :

GNO / CPGA :

Öğrencinin dönem sayısı / The number of term student is at :

(Tarih ve imza/ Date and signature)

Ek/Appendix: Not Durum Belgesi (Transkript) / Transcript

Dekan/Müdür / Dean / Director

Adı Soyadı / Name and Surname :

Ünvanı / Title :

Tarih/ İmza / Date / Signature : / /

Mali Onay / Financial Approval

Ödenen Ders Kredi/AKTS Sayısı / Number of Paid Credit/ECTS : /

Adı Soyadı / Name and Surname :

Tarih/ İmza / Date and Signature : / /

Öğrencimiz, yukarıda belirttiği dersten başarılı olduğu

takdirde mezuniyet koşulunu sağlayabileceğinden not yükseltme sınavına girmesi uygundur./It is confirmed that our student is appropriate to sit for the
supplementary exam since s/he will have fulfilled the requirements for graduation in case s/he passes the course mentioned above successfully.

Önemli/IMPORTANT : Not yükseltme sınavı sonucunda ağırlıklı genel not ortalamalarını 2.00 veya üstüne çıkaramayan azami öğrenim süresi içindeki öğrenciler,
ders tekrarına ilişkin hükümlere tabi olurlar. /The students who cannot increase their cumulative grade point averages (CGPA) to 2.00 or above as a result of the supplementary
exam are subject to repetition of the courses taken.