



EK SINAV BAŞVURU FORMU

..... FAKÜLTESİ'NE / MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Üniversitemizin Bölümü/Programı numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi (4 Yıl) doldurdum.

2547 Sayılı kanununun 44. maddesi "C" fıkrasına göre tarihleri arasında açılacak olan ek ders sınavlarında aşağıda belirttiğim derslerden 1.Ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmzası

Öğrencinin;

TC Kimlik No : Adres :

Adı Soyadı :

Öğrenci No : Telefon :

Ek 1 Sınav Hakkı Ek 2 Sınav Hakkı

Ek Sınav Başvurusu Yapılan Ders Bilgileri

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Kredisi	Dersin AKTS'si	Dersin Dönemi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Mali İşler Onayı :

Adı :

Soyadı :

Danışmanı /Program Başkanı onayı :

Adı :

Soyadı :