 …......./….../2022

EK SINAV BAŞVURU FORMU

# ÖĞRENCİ İŞLERİ DİREKTÖRLĞÜ’NE

Üniversitemizin ................................................................................... Bölümü/Programı numaralı

öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi (7 Yıl) doldurdum.

 2547 Sayılı kanunun 44. maddesi “C” fıkrasına göre tarihleri arasında açılacak olan ek sınavlarda aşağıda belirttiğim derslerden Ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

**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****AKTS’si** | **Dersi Açan Bölüm Başkanlığı Onayı** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2 ) Danışman/ Bölüm Başkanı OnayıAdı : Soyadı : Tarih : İmza :  |

|  |
| --- |
| 1 ) Öğrenci İşleri DirektörlüğüAdı : Soyadı : Tarih : İmza :  |

|  |
| --- |
| 3 ) Dekanlık OnayAdı : Soyadı : Tarih : İmza :  |

|  |
| --- |
| 4 ) Mali İşler Onayı Adı :Soyadı :Tarih : İmza : |