|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EK SINAVLARA BAŞVURU FORMU** | Doküman No | **FR.113** |
| İlk Yayın Tarihi | **10.01.2022** |
| Revizyon Tarihi | **-** |
| Revizyon No | **0** |
| Sayfa | **1/1** |

**………………………………………………………………………. DEKANLIĞINA**

Fakülteniz…………………….………………….……..….………………Bölümü………………………...numaralı öğrencisiyim. …………………….eğitim-öğretim yılı …….…….. yarıyılı sonunda azami öğrenim süremi doldurdum. Aşağıda belirttiğim dersler için 2547 Sayılı Kanunun 44. maddesinin C fıkrası uyarınca yapılacak olan 1. ve 2. Ek Sınavlara katılmak istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza

 Tarih

 Ad -Soyadı

**Adres :**

**Tel :**

|  |  |
| --- | --- |
| **GÜZ YARIYILI DERSLERİ** | **BAHAR YARIYILI DERSLERİ** |
| **Dersin Adı** | **Dersin Son Harf Notu** | **Dersin Adı** | **Dersin Son Harf Notu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |