|  |  |
| --- | --- |
| KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz) | |
| Adı ve Soyadı |  |
| Bölümü ve Sınıfı |  |
| Öğrenci No |  |
| Telefon Numarası |  |
| e-posta |  |
| Yazışma Adresi |  |

-….. eğitim-öğretim yılı…..yarıyılı sonu itibarı ile öğrencilikte …….yılımı tamamladım.

Aşağıda belirttiğim derslerden azami eğitim-öğretim süresi sonu ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. İmza :

Tarih:

SINAV HAKKI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KODU | DERSİN ADI | BU DERS İÇİN DAHA ÖNCE | | Danışman Tarafından Doldurulacaktır | | Öğrenci İşleri Tarafından Doldurulacaktır | |
|  |  | Devam şartını yerine getirdim | Devam şartını yerine getirmedim (Devamsızlıktan kaldım) | Uygun | Uygun Değil | Uygun | Uygun Değil |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANIŞMAN ONAYI (Bölüm Başkanlığınca onaylattırılacaktır) | ÖĞRENCİ İŞLERİ ONAYI (Dekanlıkça onaylattırılacaktır) |
| Öğrenci kayıt dondurmamıştır | Öğrenci kayıt dondurmamıştır |
| Öğrenci yarıyıl(lar)ında | Öğrenci yarıyıl(lar)ında a |
| kayıt dondurmuştur. | kayıt dondurmuştur |
| Adı Soyadı : | Adı Soyadı : |
| İmza : Tarih : | İmza : Tarih : |