|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu**: Ek Sınav **(Azami Öğrenim Süresini dolduranlar için)** | | | | | Tarih: |  |
| Adı Soyadı | |  | | | T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No | |  | | | Cep Tel No |  |
| Bölümü | |  | | | | |
| Eğitim öğretim yönetmeliğinin 13 maddesi (f) fıkrası gereğince azami öğrenim süresini tamamladığım için; Tabloda belirtmiş olduğum derslerden; **Ek Final** ve **Ek Bütünleme** sınavlarına girmek istiyorum. Tabloda belirtmiş olduğum derslerin doğruluğunu beyan ederim.  Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.  **İmza:** | | | | | | |
| **EK SINAVLARA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER** | | | | | | |
| Sıra No | Dersin Kodu | | Dersin Adı | | | |
| 1 |  | |  | | | |
| 2 |  | |  | | | |
| 3 |  | |  | | | |
| 4 |  | |  | | | |
| 5 |  | |  | | | |
| 5 |  | |  | | | |
| 6 |  | |  | | | |
| 7 |  | |  | | | |
| 8 |  | |  | | | |
| 9 |  | |  | | | |
| 10 |  | |  | | | |
| 11 |  | |  | | | |
| 12 |  | |  | | | |
| 13 |  | |  | | | |
| 14 |  | |  | | | |
| Danışmanı bulunduğum yukarıda ismi ve numarası belirtilen öğrencinin belirttiği derslerden Ek (final ve bütünleme) sınavlarıına girmesinin uygun olduğu ( ) uygun olmadığı ( ) hususunu bilgilerinize arz ederim  Danışman Onayı  Ünvanı Adı Soyadı İmza ……………………………………………………………… | | | | | | |
| Evrak Kayıt | | | | Bölüm Başkanlığının Onayı | | |