 **T.C.**

**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………….…… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

**EK SINAV BAŞVURU FORMU**

Aşağıda belirtmiş olduğum dersler için azami sürelerini dolduran son sınıf öğrencilerine verilen ek sınav hakkından faydalanmak istiyorum. … /... / 20…

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı : İmza

Bölümü/Program :

Öğrenci No :

GSM :

*NOT: Azami öğrenim süresini tamamlayan son sınıf öğrencilerine****, HİÇ ALMADIĞI, BAŞARISIZ*** *ve* ***DEVAMSIZ***  *olduğu bütün dersler için 2 ek sınav hakkı verilir.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sayı** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Ders Yarıyılı(Güz/Bahar)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

 **Bu formu doldurarak ilgili akademik biriminize şahsen başvurmanız gerekmektedir.**