**……………….……….. FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU**

**…………………………………………….….………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

20… - 20… Eğitim Öğretim yılı Güz/Bahar yarıyılı sonunda azami öğrenim sürem dolmuş olup, başarısız olduğum derslerden EK-1, EK-2 sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Başvurumun değerlendirilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

……./….../20…..

İmza

|  |
| --- |
| **Başvuru Sahibinin:** |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Bölüm / Program |  |

|  |
| --- |
| **Ek Sınav İçin Başvurulan Derslerin:** |
| **Sıra** | **Kod** | **Dersin Adı** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |