



EK SINAV BAŞVURU FORMU

ADDITIONAL EXAMINATION APPLICATION FORM

...../...../.....
..... **FAKÜLTESİ'NE / MÜDÜRLÜĞÜ'NE**
..... **TO THE FACULTY/THE DIRECTORATE**

Üniversitemizin.....Bölümü/Programı..... Numaralı öğrencisiyim. 201... / 201...Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılı sonunda azami öğrenim süremi (4 Yıl / 7 Yıl) doldurdum. 2547 Sayılı kanunun 44. maddesi "C" fıkrasına göre tarihleri arasında açılacak olan ek ders sınavlarında aşağıda belirttiğim derslerden 1.Ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

I am a student from the Department/Program of at your university, registered with the student number..... I have completed my maximum period of study (4 years/7 years) at the end of the Term of/..... Academic Year. According to clause "C" of item 44 of the law no. 2547, I would like to use my right to take 1. Additional Examination from the courses I specify below during the period of additional examinations, which is held between and.....

Gereğini bilgilerinize arz ederim.
Kindly submitted to your information

İmzası-Signature

Öğrencinin- Student's;

TC Kimlik

No-ID

Number :

Adı Soyadı-

Name

Surname :

Öğrenci No-

Student

Number :

Adres-

Adress :

Telefon-

Telephone :

Ek 1 Sınav Hakkı-

**Additional
Examination
Right 1**

Ek 2 Sınav Hakkı- Additional Examination Right 2

**Ek Sınav Başvurusu Yapılan Ders Bilgileri- The Details of the Course
for which Additional Examination is requested**

Sıra No-Order	Dersin Kodu- Course Code	Dersin Adı-Course Code	Dersin Kredisi- Course Credit	Dersin AKTS'si- Course ECTS	Dersin Dönemi- Semester
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Mali İşler Onayı- Approval by Financial Affairs ;

Adı-Name :

Soyadı-Surname :

Danışmanı /Program Başkanı onayı-Approval by the Advisor/Chair;

Adı-Name :

Soyadı Surname :