|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| http://www.bartin.edu.tr/haberedit/hresimler/31bu_logo1.jpg | **T. C.**  **BARTIN ÜNİVERSİTESİ**  Ek Sınav Müracaat Formu | | |
| **Akademik Yıl** | **🗆🗆🗆🗆/🗆🗆🗆🗆** | **Güz 🗆 Bahar 🗆** | **Tarih**  …/…/ 20… |

**1-Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numara** |  | **Not:** Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir. |
| **Adı – Soyadı** |  | **Bölümü:** |
| **T.C. Kimlik No** |  | ***Cep No:*** |
| ……………………………………………..………………….**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**    Azami eğitim-öğretim süresini doldurmam nedeniyle aşağıda belirtmiş olduğum derslerden ek sınav hakkı kullanmak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Öğrenci İmzası:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **1.EK SINAV** | **2.EK SINAV** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |
| ..../…./…….  Uygundur  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Öğrenci Danışmanı | | |