



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