**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yükseköğretim Genel Kurulunun 27.09.2021 tarihli toplantısında alınan karar gereği, 2547 sayılı Kanunun 44 üncü maddesinin (c) bendi kapsamında aşağıda belirtmiş olduğum derslerin **Ek Sınav hakkından yararlanmak istiyorum.**

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** | … /… |
| **Ders Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |

|  |
| --- |
| **EK SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| **Sıra No:** | **Dersin Kodu:** | **Dersin Adı:** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |

|  |
| --- |
| *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.*  |
| **Danışmanın Görüşü** |[ ]  **SINAVLARA GİREBİLİR** |[ ]  **SINAVLARA GİREMEZ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Danışmanının****Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |