

	EK SINAV BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİD.FR.011
		İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
		Revizyon Tarihi	06.05.2019
		Revizyon No	01
		Sayfa	1/1

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
..... DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE

Biriminiz Programı numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum derslerden tanınan ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. / /

Adı ve Soyadı :
İmza :

ADRES:

.....
.....
.....

Telefon:

I. Ek Sınav Hakkı II. Ek Sınav Hakkı

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınıfı	Yarıyılı
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Hazırlayan Mükerrem EROL	Sistem Onayı Kalite Koordinatörlüğü	Yürürlük Onayı Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR
-----------------------------	--	---