**DEKANLIK/MÜDÜRLÜK/ BAŞKANLIĞI MAKAMINA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| T.C. Kimlik Numarası: | ………………………………………………………………… |
| Adı Soyadı: | ………………………………………………………………… |
| Birimi: | ………………………………………………………………… |
| Bölümü: | ………………………………………………………………… |
| Ana Bilim Dalı : | ………………………………………………………………… |

# Azami öğrenim süresi sonunda başarısız olduğum ders/dersler için, Yönetmelik gereği; 2017/ 2018 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı sonunda Ek Sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

# Bilgilerinize ve gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Ad-Soyad :……………...............

Tarih / İmza :……………...............

|  |
| --- |
| ADRES: ……………………………………………………  ……………………………………………………  Telefon:……………………………………………………….. |

Eki

1-

.

.