Fen Fakültesi Dekanlığına

…./…../……..

 Fakülteniz ……………………….. Bölümü ………………. Nolu öğrencisiyim. ………../……….. Öğretim Yılı …………… yarıyıl sonunda …../…../….. - …../…../….. tarihleri arasında aşağıda belirttiğim derslerin Ek Sınavlarına katılmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adres : ………………………….. Adı Soyadı :………………………

 …………………………... T.C. Kimlik No:……………………

 …………………………… Tarih:

Tel : …………………………..

E-Mail : ……………………………

 Ders Adı/Kodu Dersi Son Aldığı Öğretim Üyesi Adı Soyadı

1 - ………………………… ………………………………………….

2 - ………………………… ………………………………………….

3 - ………………………… ………………………………………….

4 - ………………………… ………………………………………….

5 - ………………………… ………………………………………….

6 - ………………………… ………………………………………….

7 - ………………………… ………………………………………….

8 - ………………………… ………………………………………….

9 - ………………………… ………………………………………….

10 - ………………………… ………………………………………….