**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

FORM 17:Ek Sınav\*

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Konu**: Ek Sınav **(Azami Öğrenim Süresini dolduranlar için)** | Tarih: |  |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  | Cep Tel No |  |
| Bölümü |  | NÖ / İÖ |  |
| Eğitim öğretim yönetmeliğinin 16/1 maddesi gereğince Azami Öğrenim süresini tamamladığım için;Tabloda belirtmiş olduğum derslerden; **Ek Final** ve **Ek Bütünleme** sınavlarına girmek istiyorum. Tablodabelirtmiş olduğum derslerin doğruluğunu beyan ederim.Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.**İmza:** |
| **EK SINAVLARA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| Sıra No | Dersin Kodu | Dersin Adı |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| Evrak Kayıt |  |

**\* *İki ek sınav başarısız ders sayısını beşe indiremeyen öğrencilerin Üniversite ile ilişikleri kesilir.***

***sonunda***

