

	T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI Azami Süre Sonunda Ek Sınav Talep Formu	Doküman No	FRM-OIDB-0007
		İlk Yayın Tarihi	16.07.2024
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	---
		Sayfa No	1/2

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA/
..... DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakülteniz/ Yüksekokulunuz /Meslek Yüksekokulunuz Programı
..... no'lu azami süresini doldurmuş öğrencinizim. Üniversitemiz
Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 5'inci maddesi 6'ıncı fıkrası gereğince aşağıda belirttiğim
derslerden ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. / / 202.

Telefon:.....

Adı-Soyadı:.....

E-Posta:.....

İmza:.....

Adres:.....

.....

Ek 1: Ders Listesi

İlgili dokümanlar:

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

	T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI Azami Süre Sonunda Ek Sınav Talep Formu	Doküman No	FRM-OIDB-0007
		İlk Yayın Tarihi	16.07.2024
		Revizyon Tarihi	---
		Revizyon No	---
		Sayfa No	1/2

Not: Ders sayısının fazla olması durumunda satır ekleyebilirsiniz

Devamsız ve Başarısız Olunan Daha Önceden Sınav Hakkı Verilmemiş Dersler				
	Kod	Ders Adı	Alınan Son Not	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Daha Önceden Hiç Alınmamış Dersler			
	Kod	Ders Adı	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

İlgili dokümanlar:

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------