**AZAMİ SÜRE SONU EK SINAVLARA GİRİŞ TALEP FORMU**

# GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

**DERELİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Öğrencinin Kimlik Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Bölüm/Program |  |
| Telefon No |  |

2020-2021 Akademik yılı Bahar yarıyılı sonu itibariyle azami öğrenim süresini tamamladım. Aşağıda belirtilen dersler için ek sınav hakkından faydalanmayı talep etmekteyim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

…../….. / 2021

Adı Soyadı , İmza

**Ek Sınav Hakkından Faydalanılacak Dersler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Bu Dersi Daha Önce** |
| **Aldım****Başarısız oldum** | **Aldım****Devamsızlıktan kaldım** | **Almadım** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Danışman Onayı** | **Bölüm Başkanı Onayı** |
| Öğrenci yukarıda uygun görülen dersler için ek sınav hakkından faydalanabilir.**Adı Soyadı:****İmza : Tarih:** | Öğrenci yukarıda uygun görülen dersler için ek sınav hakkından faydalanabilir.**Adı Soyadı:****İmza : Tarih:** |

**EK: Detaylı transkript**