**EK SINAV BAŞVURU DİLEKÇESİ**

....../..../......

**NİZİP MESLEK YÜKSEOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Yüksekokulunuzun ................................................................................... Bölümü/Programı ……………………. numaralı öğrencisiyim. 201.. / 201.. Eğitim-Öğretim Yılı …………….. Yarıyılı sonunda azami öğrenim süremi (4 Yıl) doldurdum. 2547 Sayılı kanunun 44. maddesi “C” fıkrasına göre ….../…../…….. tarihleri arasında açılacak olan ek ders sınavlarında aşağıda belirttiğim derslerden 1. Ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. İmzası

Öğrencinin;

TC Kimlik No :.………………………………… Adres : ………………………………….

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

Öğrenci No :…………………………………….. Telefon : …………………………………

□ Ek 1 Sınav Hakkı □ Ek 2 Sınav Hakkı

Ek Sınav Başvurusu Yapılan Ders Bilgileri

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** | **Dersin AKTS’si** | **Dersin Dönemi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Not: Ek sınava başvurmak isteyen öğrenciler, başvuru formlarını nizipmyo@gantep.edu.tr adresine başvuru süresi içerisinde göndermeleri gerekmektedir.