**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. Tabloda  belirtmiş 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***

