

**FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Fakülteniz ………………………… bölümüne …………….. tarihinde kayıt yaptırdım ve 2547 sayılı Yükseköğretim kanununun 44. maddesinde belirtilen azami süremi tamamladım. Transkriptim ve kontrol tablom ektedir.

Eskişehir Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği uyarınca, azami süre sonu ek sınav hakkımı kullanarak, aşağıda belirttiğim derslerden ek sınava girmek istemekteyim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

*…. /…. /……..*

…………..

*İmza*

**Öğrencinin;**

Adı-soyadı : ……………………………………………

Bölümü : ……………………………………………

Öğrenci No : ……………………………………………

Telefon No : ……………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ek sınava girmek istediği ders/dersler** | | | |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Yarıyılı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Akademik danışman onayı:** Öğrenci, yukarıda belirtilen derslerden Ek Sınava girebilir.

Unvanı-Adı-Soyadı : ……………………………………………

İmza : ……………………………………………

Tarih : ……………………………………………