|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ** | | | |
| **AZAMİ SÜRESİNİ DOLDURMASI NEDENİYLE İLİŞİĞİ KESİLEN ÖĞRENCİLERE VERİLEN EK SÜRE SINAV BAŞVURU FORMU** | | | |
| **SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**  Okulunuzun ………………………………Programı …………….. numaralı …… sınıf/azami süre sonu nedeniyle ilişiği kesilmiş öğrencisiyim. ……/…… eğitim-öğretim yılında azami öğrenim süremi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden azami öğrenim süresi sonu ek sınav haklarından yararlanmak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim. | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO** | | : |  | …../…./202.. |
| **GSM NO :** | | : |  | Adı Soyadı |
|  | |  |  | İmza |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **SINAV HAKKI KULLANILMAK İSTENEN DERSLER** | | | | |  | **DERS KODU** | **DERS ADI** | **DERSİN BAŞARI DURUMU**  **(Alınmamış Ders/Başarısız Ders/ DZ Notlu Ders)** | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | 6 |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | |

Ders sayınıza göre satırları ekleyebilirsiniz.