|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı SOYADI :** |  |
| **Öğrenci Numarası :** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası:** |  |
| **Programı** |  |
| **Tel :** |  |
| **Adres :** |  |

**Emet Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

………………… Eğitim – Öğretim Yılı …………….. Yarıyılı Azami Öğrenim Süresi sonunda, Kütahya Dumlupınar Üniversitesi “Azami Öğrenim Süresi Sonunda Verilen Ek Sınav ve Süreler İle İlgili Esaslar” gereği; Akademik Takvimde belirtilen tarihlerde yapılacak olan “Azami Öğrenim (Ek Süre) Sınavlarına” aşağıda belirttiğim derslerden katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih

**İmza**

**SINAVA KATILMAK İSTEDİĞİ DERSİN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERS KODU** | **DERS ADI** | **KREDİ** | **AKTS** | **HARF NOTU** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Not: Sınava gireceğiniz derslerin bilgisini (OBS) Öğrenci Bilgi Sisteminden veya Bölüm Başkanıyla iletişime geçerek kontrol edebilirsiniz.