



T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ  
İNEGÖL MESLEK YÜKSEKOKULU



EK SINAV TALEP FORMU

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No.	<input type="text"/>
Programı		Eğitim Öğretim Yılı / Dönemi	20... / 20... <input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Öğrenci No.		Sınıfı	<input type="checkbox"/> 2*
Telefon No.		Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Ö.Ö. <input type="checkbox"/> İ.Ö.
e-posta			
Adres			

Daha önce aldığım ve başarısız olduğum aşağıdaki ders/derslerimden ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.  
Gereğini arz ederim.

.../.../20...  
İmza

Dersin Adı	Dersi Veren Öğretim Elemanı

**BU BÖLÜM İLGİLİ KİŞİLERCE DOLDURULACAKTIR.**

Öğrencinin ek sınav hakkını kullanması <input type="checkbox"/> UYGUNDUR <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR		
Adı Soyadı		.../.../20... İmza

\*Tüm derslerin devamını almış olup mezuniyetine tek veya iki dersi kalan 2. Sınıf öğrencileri başvurabilir.

\*Ek sınav hakları her öğrenciye sadece bir defa tanınır.

\*Ek sınav hakkı olmadığı halde sınavlara giren öğrencilerin notların geçerli sayılmaz.