



T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
YENİŞEHİR İBRAHİM ORHAN 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*
Doğum Tarihi		Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> N.Ö. <input type="checkbox"/> İ.Ö.
Baba Adı		e-posta	
Adres		Telefon No.	

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

Gereğini saygılarımla arz ederim.

.../.../20...
İmza

Ders Kodu	Dersin Adı

E K İ : Not Durum Belgesi

PROGRAM BAŞKANI		
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.