**Konu:** Ek Sınav Talebi  **Tarih :**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Başvuran Öğrencinin,**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Program :**

**GSM/E-Mail :**

 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 44’üncü maddesine uygun olarak aşağıda belirtmiş olduğum dersler için ek sınav hakkından faydalanmak istiyorum. Başvuru formuna yazdığım b**ilgilerimde eksiklik veya yanlışlık tespit edilmesi halinde başvurumun geçersiz sayılacağını ve girmiş olduğum sınav notlarının iptal edilmesini kabul ediyorum.**

 Gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı

İmza

|  |
| --- |
| **EK SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİ DERSLER** |
| **Sıra No** | **Dersin Adı** | **Sınıfı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

|  |
| --- |
| **EK SINAV ONAYI** |
| **Öğrencinin ek sınava girmesi**  |  **Uygundur ( ) Uygun Değildir ( )** |
| **….. / …. / ……****ONAY** |