KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakülteniz…………………………………………..…..Programı ………………........ numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum derslerden tanınan ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …./…../.…..

 Adı ve Soyadı : ………………………………

 İmza :

**ADRES:**

………………………………………………..

……………………………………..................

……………………………………..................

Telefon: …………………………………..

I. Ek Sınav Hakkı 🞏 II. Ek Sınav Hakkı 🞏

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Dersin****Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınıfı** | **Yarıyılı** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |