**………………………………………. Bölüm Başkanlığına**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  |
| Fakültesi |  |
| Bölümü |  |

Aşağıda belirtiğim ders/ler den mezuniyet ek sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim. …/…/202..

Ad Soyad :

İmza :

**İLETİŞİM :**

Tebligat Adresi :

Telefon :

E-posta :

**Mezuniyet Ek Sınav Hakkı İstenen Ders/ler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin En Son Alındığı Eğitim Öğretim Yılı** | **Yarıyılı** |
| **1**  |   |   |  |  |
| **2**  |   |   |  |  |
| **3**  |   |   |  |  |