# ufuk logoT.C.

**UFUK ÜNİVERSİTESİ**

# İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ (EK SINAVLARA GİRİŞ TALEP FORMU)

**……………………………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ..………… numaralı …….. sınıf öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi doldurduğumdan aşağıda belirttiğim dersler için ek sınav verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

....…/……./20…..

**(Öğrenci Adı, Soyadı, İmza)**

# Telefon No:……..……………..

**Ders Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ** | **BÖLÜM BAŞKANI ONAYI** |
| **Öğrenci yukarıda belirtilen dersler için ek sınav hakkından faydalanabilir****.……/…../20….****(İmza) Unvan- Adı-Soyadı** | **Öğrenci yukarıda belirtilen dersler için ek sınav hakkından faydalanabilir****……/…../20….****(İmza) Unvanı-Adı-Soyadı** |