|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Logo_gemlik_MYO_jpg (1).jpg | GEMLİK ASIM KOCABIYIK MYO | EK SINAV  TALEP  FORMU | Doküman No | GM.FR.2.3.6.2 | | İlk Yayın Tarihi | 15.05.2017 | | Rev.No/Tarih | 0 | | Sayfa No | 1/1 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Adı Soyadı |  | TC.Kimlik No |  | | Öğrenci No |  | Eğitim Öğretim Yılı | 20 .. / 20 .. | | Program Adı |  | Dönemi | Güz ⬜ Bahar ⬜ | | Telefon No |  | Sınıfı | 2\* ⬜ | | E-Posta |  | | | | Adres |  | | |   Daha önce aldığım ve başarısız olduğum aşağıdaki ders/derslerimden ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.    …… / ….. / 20 ...    İmza     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders veren öğretim elemanı** | |  |  |  | |  |  |  |   **BU BÖLÜM İLGİLİ KİŞİLERCE DOLDURULACAKTIR.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Öğrencinin ek sınav hakkını kullanması UYGUNDUR ⬜ UYGUN DEĞİLDİR ⬜ | | | | Adı Soyadı | Tarih | İmza |   \*Tüm derslerin devamını almış olup mezuniyetine tek veya iki dersi kalan 2. Sınıf öğrencileri başvurabilir.  \*Ek sınav hakları her öğrenciye sadece bir defa tanınır.  \*Ek sınav hakkı olmadığı halde sınavlara giren öğrencilerin notların geçerli sayılmaz. |