

Öğrenci No	Ad	Soyadı	Fakülte	Program	Alt.Ders Sayısı	Ek Sınav Tipi
160*****	Em*** E**	TA*****	EĞİTİM FAKÜLTESİ	İLK. MAT. ÖĞT.	3	1. Ek Sınav Hakkı Verildi