**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………….……………… Bölümü ………………………... numaralı öğrencisiyim. ……………………. eğitim-öğretim yılı …….…….. yarıyılı sonunda azami öğrenim süremi (4 yıl) doldurdum. Aşağıda belirttiğim dersler için 2547 Sayılı Kanunun 44. maddesinin C fıkrası uyarınca yapılacak olan 1. Ek Sınavlara katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. (…../…../..…..)

İmza

Ad -Soyadı

**Tel:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜZ YARIYILI DERSLERİ** | | **BAHAR YARIYILI DERSLERİ** | |
| **Dersin Adı** | **Dersin Son Harf Notu** | **Dersin Adı** | **Dersin Son Harf Notu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOT: Son sınıf öğrencilerinden hiç almadıkları ve devamsızlıktan kaldığı ders sayısı 6 ve üzeri olan öğrenciler ek sınavlara katılamazlar.**