

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
KEBAN MESLEK YÜKSEKOKULU

I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

(Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

Adı ve Soyadı		T.C. No:													
Bölümü															
Programı															
Numara															
e-posta								Telefon (GSM):							
Sınav Türü	() Ek Sınav 1 () Ek Sınav 2														

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıdaki ders/derslerin ek sınav/sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim. / / 20.....

İmza

II – EK SINAV/SINAVLARINA GİRECEĞİM DERS/DERSLER

(Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

Sıra	Ders Kodu	Ders Adı
1		
2		
2		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Danışman
Adı-Soyadı
(İmza-Tarih)

Bölüm Başkanı
Adı-Soyadı
(İmza-Tarih)