



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
AKŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Ek Sınav (Azami Öğrenim Süresini dolduranlar için)		Tarih:	
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Cep Tel No	
Bölümü		NÖ / İÖ	
2024-2025 akademik yılı sonu itibarıyla, eğitim öğretim yönetmeliğinin 16/1 maddesi gereğince Azami Öğrenim süresini tamamladığım için; Tabloda belirtmiş olduğum derslerden; Ek Final ve Ek Bütünleme sınavlarına girmek istiyorum. Tabloda belirtmiş olduğum derslerin doğruluğunu beyan ederim. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. İmza:			
EK SINAVLARA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER			
Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Danışman Görüşü (Ek Sınava Katılabilir/Katılamaz)
1			
2			
3			
4			
5			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Evrak Kayıt		Danışmanın Adı Soyadı:..... İmzası :..... Tarih :	

*** İki ek sınav sonunda başarısız ders sayısını beşe indiremeyen öğrencilerin Üniversite ile ilişkileri kesilir.**