

	Eskişehir Teknik Üniversitesi Mimarlık ve Tasarım Fakültesi AZAMİ SÜRELER SONUNDA EK SINAV BAŞVURU DİLEKÇESİ	Doküman No	FF.ÖİB.FR.0013
		Revizyon No	1
		Sayfa	1
		Evrak Kayıt No	

**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ
FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

..... /..... /20....

Adı Soyadı	:	
Öğrenci No	:	
Bölümü	:	
E-Posta	:	
Telefon	:	
Açık Adresi	:	

Fakülteniz bölümüne tarihinde kayıt yaptırdım ve 2547 sayılı Yükseköğretim kanununun 44. maddesinde belirtilen azami süremi tamamladım. Transkriptim ve kontrol tablom ektedir.

Eskişehir Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği uyarınca, azami süre sonu ek sınav hakkımı kullanarak, aşağıda belirttiğim derslerden ek sınava girmek istemekteyim. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin İmzası

Ek sınava girmek istediği ders/dersler		
Dersin Adı	AKTS	Yarıyılı

DANIŞMAN ONAYI

☐ Uygun

☐ Uygun Değildir

Danışmanın Adı Soyadı :

İmza :