Fakülteniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümü \_\_\_\_ . sınıf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim.

*“Ege Üniversitesi Ölçme Ve Değerlendirme Esasları Yönergesi 23-10 Maddesi”* gereğince aşağıda belirtmiş olduğum ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Katılacağım sınavlara ait ders listesi ekte olup, gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih : \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

 Adı Soyadı :

 İmza :

Adres :

Tel. No :

E-Posta :

**EKİ:** Ders Listesi (\_\_\_\_Sayfa)

* İlgili Komisyon Üyesi tarafından doldurulacaktır.
* Size ulaşabilmemiz için lütfen iletişim bilgilerinizi eksiksiz ve doğru doldurunuz.
* Ek olarak güncel transkriptinizi ekleyiniz.

 **UYGUNDUR** **UYGUN DEĞİLDİR**

Açıklama:

**Komisyon Üyesi**

Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :

**EK 1**

**EK SINAVLARA KATILMAK İSTEDİĞİM DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **En Son Alınan Harf Notu (AD,FF,FD,DD,DC)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |

* **Ek Sınav için başvurusu yapılacak derslerin kodu ve adı ayrıntılı şekilde yazılacak.**