

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
.....Dekanlığına/Müdürlüğüne
.....Bölüm Başkanlığına

Talebinin Kimlik Bilgileri:

Adı Soyadı	
Öğrenci No	
T.C. Kimlik No	
Bölüm/Program	
Telefon No	
Kimlik No	

..... akademik yılı yarıyılı sonu itibariyle azami öğrenim süresini tamamladım. Aşağıda belirtilen dersler için ek sınav hakkından faydalanmayı talep etmekteyim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

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

İmza

Adı ve Soyadı

Ek Sınav Hakkından Faydalanılacak Dersler:

Dersin Kodu	Dersin Adı	Bu Dersi Daha Önce			Danışman Tasdiki		Bölüm Başkanı Tasdiki	
		Aldım Başarısız Oldum	Aldım Devamsızlıktan Kaldım	Almadım	Uygun	Uygun Değil	Uygun	Uygun Değil

Danışman Tasdiki		Bölüm Başkanı Tasdiki	
☐	Talebe kayıt dondurmamıştır.	☐	Talebe kayıt dondurmamıştır.
☐	Talebe Yarıyıl(lar)ında kayıt dondurmıştır.	☐	Talebe Yarıyıl(lar)ında kayıt dondurmıştır.

Danışman Tasdiki	Bölüm Başkanı Tasdiki
Talebe yukarıda uygun görülen dersler için ek sınav hakkından faydalanabilir. Adı Soyadı: İmza : Tarih:	Talebe yukarıda uygun görülen dersler için ek sınav hakkından faydalanabilir. Adı Soyadı: İmza : Tarih: