İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ	EK SINAV MÜRACAAT FORMU			
	Doküman No.	MF-FRM-019	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi	30.01.2023	Revizyon No.	-
			Sayfa No.	1

MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Azami eğitim-öğretim süresini doldurmam nedeniyle, aşağıda belirtmiş olduğum derslerden açılacak olan iki ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : … / … / 20..
Ad Soyad :
İmza :

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/Yüksekokul/MYO	
Bölümü / Programı	
Cep Telefon	
E-Posta Adresi	
Akademik Yıl	… /…
Ders Dönemi	☐ GÜZ ☐ BAHAR

EK SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER	
Dersin Kodu	**Dersin Adı**

Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.

Danışmanın Görüşü	☐ **SINAVLARA GİREBİLİR**	☐ **SINAVLARA GİREMEZ**

Tarih : … / … / 20..
Danışmanının Adı Soyadı :
İmza :

DİKKAT
** Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.*