



ISKENDERUN TEKNİK
UNIVERSİTESİ

EK SINAV MÜRACAAT FORMU

Doküman No	MDBF-FRM-19	Revizyon Tarihi	-
İlk Yayın Tarihi	01.12.2022	Revizyon No	-
		Sayfa No	1

MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ 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	<input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR

EK SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER

Dersin Kodu	Dersin Adı

Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.

Danışmanın Görüşü	<input type="checkbox"/> SINAVLARA GİREBİLİR	<input type="checkbox"/> SINAVLARA GİREMEZ
-------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------------

Tarih : ... / ... / 20..

Danışmanının

Adı Soyadı :

İmza :

DİKKAT

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