**…./…./2023**

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

**…………………….. FAKÜLTESİ/ MYO / YO**

**………………………………………………..BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ………………………. numaralı azami süresini doldurmuş öğrencinizim. Üniversitemiz Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 5’inci maddesi 6’ncı fıkrası gereğince aşağıda belirttiğim derslerden ek sınav hakkımı kullanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Telefon:………………….……..………... Adı-Soyadı:…………………..…

E-Posta:…………………………………. İmza:……………………………

Adres:……………………………………

……………………………………………

Ek 1: Ders Listesi

Not: Ders sayısının fazla olması durumunda satır ekleyebilirsiniz

| Devamsız ve Başarısız Olunan Daha Önceden Sınav Hakkı Verilmemiş Dersler |
| --- |
|  | Kod | Ders Adı | Alınan Son Not |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

| Daha Önceden Hiç Alınmamış Dersler |
| --- |
|  | Kod | Ders Adı |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |