T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ

(.....Dekanlığına/Müdürlüğüne)

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

20.... – 20.... Eğitim Öğretim yılı ...../yarıyılı sonunda azami öğrenim süresini tamamlamış bulunmaktayım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden 2547 sayılı Kanun'un 44. maddesinin (c) bendi gereğince ek sınav haklarından faydalanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .... /..../ 20....

İMZA

Başvuru sahibinin:			
Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası			
Bölüm / Program			
GSM		e-posta	

Ek Sınav için başvurulan derslerin:		
SIRA	**KOD**	**DERSİN ADI**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		