***Dokuz Eylül Üniveristesi***

***İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dekanlığına***

**T.C. NUMARASI** : **ADI SOYADI** : **OKUL NUMARASI** :

**BÖLÜM/PROGRAMI** :

Azami öğrencilik süremi (7 Yıl) tamamladığımdan hiç almadığım ve alıp başarısızolduğum aşağıda belirttiğim derslerin ek sınavlarına girmek istiyorum.  
 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ek Sınava Girmek İstediğiniz** | | | |
| **DERS KODU** | **DERS ADI** | **DERS KODU** | **DERS ADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ADRES:**

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… İLÇE………… İL…………….. TEL………………………………………………………..……………

CEP TEL ……………………………………………………………..

**ADI SOYADI**

İMZA

…../…../………

