



**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**  
Azami Süre İşlemleri Başvuru Dilekçesi -2

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

**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

..... FAKÜLTESİ / YO / MYO  
..... BÖLÜM / PROGRAM BAŞKANLIĞINA

2017-2018 Eğitim Öğretim yılı sonunda azami öğrenim sürem dolmuş olup, başarısız olduğum derslerden EK SINAV hakkımı kullanmak istiyorum.

Başvurumun değerlendirilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

İMZA

<b>Başvuru sahibinin:</b>	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Bölüm / Program	

<b>Ek Sınav için başvurulan derslerin:</b>		
Sıra	Kod	Dersin Adı
1		
2		
3		
4		
5		

**NOT:** Almadığınız veya devamsızlıktan kaldığınız dersler için EK SINAV'lara başvuramazsınız.