

	EK SINAV BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİD.FR.011
		İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
		Revizyon Tarihi	06.05.2019
		Revizyon No	01
		Sayfa	1/1

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz.....Programı numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum derslerden tanınan ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../.....

Adı ve Soyadı :

İmza :

ADRES:

.....
.....
.....

Telefon:

I. Ek Sınav Hakkı II. Ek Sınav Hakkı

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınıfı	Yarıyılı
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				