**EK SINAV BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Hemşirelik Bölümü………………….nolu öğrencisiyim. Öğrencilikte 14 yarıyılılık azami süremi 2020-2021 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı sonunda doldurdum. 2547 Sayılı Kanunun 44. maddesine göre; aşağıda belirttiğim derslerden azami eğitim süresi sonu Ek Sınav hakkından yararlanmak istiyorum. Aşağıda belirttiğim bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

………/………/2021

Adı-Soyadı-İmza

**Öğrenci Bilgileri (Tüm Bilgilerin Girilmesi Zorunludur)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Program** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Cep Tel No** |  |
| **Adres** |  |
| **E-posta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ek Sınav Hakkı Kullanmak İstediğim Dersler (Daha önce ders kaydı yapılan dersler yazılmalıdır.)** | |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |