



KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

.....Bölüm Başkanlığına

Konu: Ek Sınav (Azami Öğrenim Süresini dolduranlar için)		Tarih:	
Adı		Bölümü	
Soyadı			
Öğrenci No		Cep Tel No	
Azami öğrenim süresini tamamladığım için; Tabloda belirtmiş olduğum derslerden; Ek Final ve Ek Bütünleme sınavlarına girmek istiyorum. Tabloda belirtmiş olduğum derslerin doğruluğunu beyan ederim. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. İmza:			
EK SINAVLARA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER			
Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	
1			
2			
3			
4			
5			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
Danışmanı bulunduğum yukarıda ismi ve numarası belirtilen öğrencinin belirttiği derslerden Ek (final ve bütünleme) sınavlarına girmesinin uygun olduğu () uygun olmadığı () hususunu bilgilerinize arz ederim Danışman Onayı Ünvanı Adı Soyadı İmza			
Evrak Kayıt		Bölüm Başkanlığının Onayı	