



KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
.....Bölüm Başkanlığına

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|--|
| <b>Konu: Ek Sınav (Azami Öğrenim Süresini dolduranlar için)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             | Tarih:                    |  |
| Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             | Bölümü                    |  |
| Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                           |  |
| Öğrenci No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | Cep Tel No                |  |
| <p>Azami öğrenim süresini tamamladığım için; Tabloda belirtmiş olduğum derslerden; <b>Ek Final</b> ve <b>Ek Bütünleme</b> sınavlarına girmek istiyorum. Tabloda belirtmiş olduğum derslerin doğruluğunu beyan ederim.</p> <p style="text-align: center;">Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.</p> <p style="text-align: right;"><b>İmza:</b></p> |             |                           |  |
| <b>EK SINAVLARA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                           |  |
| Sıra No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dersin Kodu | Dersin Adı                |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                           |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                           |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                           |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                           |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                           |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                           |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                           |  |
| <p>Danışmanı bulunduğum yukarıda ismi ve numarası belirtilen öğrencinin belirttiği derslerden Ek (final ve bütünleme) sınavlarına girmesinin uygun olduğu ( ) uygun olmadığı ( ) hususunu bilgilerinize arz ederim</p> <p>Danışman Onayı<br/>Ünvanı Adı Soyadı İmza .....</p>                                                                              |             |                           |  |
| Evrak Kayıt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | Bölüm Başkanlığının Onayı |  |