

**EK DERS SINAVI BAŞVURU FORMU
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Öğrenci No		Fakülte	İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi
Adı – Soyadı		Bölüm	
T.C. Kimlik No		Program	
Cep Telefonu		E-Posta Adresi	

Ek Ders Sınavına Girmek İstediğim Dersler			
Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Öğretim Elemanı

Danışmanın Görüşü	☐	SINAVA GİREBİLİR	☐	SINAVA GİREMEZ
--------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------------

Mezun olabilmem için devam şartını yerine getirmiş olduğum “*OSTİM Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Yönetmeliği’nin 32’nci maddesine*” istinaden yukarıda belirttiğim derslerden sınava girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :

Ad Soyad :

İmza :

Tarih :

Danışmanın
Adı Soyadı :

İmza :