

EK DERS BAŞVURU FORMU  
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

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 İstedğim Dersler			
Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Öğretim Elemanı

Danışmanın Görüşü	<input type="checkbox"/>	SINAVA GİREBİLİR	<input type="checkbox"/>	SINAVA GİREMEZ
-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	----------------

Mezun olabilmem için devam şartını yerine getirmiş olduğum OSTİM Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Yönetmeliği'nin 32'nci maddesine istinaden aşağıda belirttiğim derslerden sınava girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :

Ad Soyad :

İmza :

Tarih :

Danışmanın  
Adı Soyadı :

İmza :