



NIŞANTAŞI
ÜNİVERSİTESİ

EK SINAV BAŞVURU FORMU
ADDITIONAL EXAM APPLICATION FORM

...../...../.....

..... **FAKÜLTESİ'NE / MÜDÜRLÜĞÜ'NE**
TO FACULY/DIRECTORATE OF

Üniversitemizin Bölümü/Programı numaralı öğrencisiyim. 20... / 20... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılı sonunda azami öğrenim süremi doldurdum. 2547 Sayılı kanunun 44. maddesi "C" fıkrasına göre tarihleri arasında yapılacak olan ek ders sınavlarında aşağıda belirttiğim derslerden Ek sınava girmek istiyorum. / I am a student with No. at the Department/Programme of at your university. I have completed the maximum educational period at the end of term in 20... / 20.... Educational Year. I would like to take for the additional exam for the courses specified below to be organized between in accordance with item "C", Article 44, Law No. 2547.

Gereğini bilgilerinize arz ederim./Kindly submitted for necessary action.

İmzası / Signature

.....

Öğrencinin/Student's:

TC Kimlik No/Turkish ID No. :

Adres/Address :

Adı Soyadı/Name and Surname :

.....

Öğrenci No/Student No :

Telefon/Phone :

☐ Ek 1 Sınav Hakkı/Additional Exam 1

☐ Ek 2 Sınav Hakkı/Additional Exam 2

Ek Sınav Başvurusu Yapılan Ders Bilgileri/

Information about the Course/s for which Additional Exam is applied

Sıra No / No. of Order	Dersin Kodu / Course Code	Dersin Adı / Course Name	Dersin Kredisi / Course Credit	Dersin AKTS'si / ECTS	Dersin Dönemi / Term the Course is taken
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Mali İşler Onayı /Approved by Financial Affairs;

Adı/Name :

Soyadı/Surname :

Tarih ve İmza/Date and Signature :

Danışmanı /Program Başkanı Onayı / Approved by Advisor/Head of the Program;

Adı/Name :

Soyadı/Surname :

Tarih ve İmza /Date and Signature :