

T.C.
TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Biriminiz Bölümü
numaralı öğrencisiyim. Azami öğrenim süresini doldurduğum için aşağıda belirtmiş olduğum
derslerden tanınan ek sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

Adı ve Soyadı :
İmza :

ADRES:

.....
.....
.....

Telefon:

e-posta:

I. Ek Sınav Hakkı ☐ **II. Ek Sınav Hakkı** ☐

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Sınıfı	Yarıyılı
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				