



| | | |
|---|--|--|
|  İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ISO 9001:2008 | T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi <i>Faculty of Health Sciences</i> |  |
| | MEZUNİYET AŞAMASI EK SINAV TALEP FORMU EXTRA EXAM REQUEST FORM | Dok. No: FR/60/17 |
| | | İlk Yayın Tar.: 07.04.2017 |
| | | Rev. No/Tar.: 07.04.2017 |
| | | Sayfa: 1 / 1 |

I- KİMLİK BİLGİLERİ / PERSONAL INFORMATION

| | | | |
|--|---------------------------|--|--|
| Adı-Soyadı / <i>First Name-Surname</i> : | | Bölüm ve Sınıf / <i>Department and Class</i> : | |
| Öğrenci No. / <i>Student ID</i> : | | Yazışma Adresi / <i>Contact Adress</i> : | |
| Telefon/ <i>Telephone</i> : | E-posta / <i>e-mail</i> : | Evrak Kayıt No/ <i>Document Number</i> : | |

II-TALEP / REQUEST

Fakülteniz mezuniyet aşamasında olan öğrencisiyim. Genel not ortalamam 2.00' in ve AKTS 240 altında olduğu için mezun olamamaktayım. Aşağıda belirttiğim başarısız olduğum ders/dersler için "İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim – Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Ek Süre ve Ek Sınav Madde 32' ye istinaden **ek sınav hakkı** verilmesi konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

*I am a student who is on graduation stage in your faculty. I would like to get permission for an extra exam for the stated below course which I have failed since I have a Grade Point Average (GPA) below 2.00 in accordance with the Article 32 of Extra Time and **Extra Exam** of Associate Degree and Undergraduate Education and Examination Regulation of Izmir Katip Celebi University.*

Kindly submitted for necessary action.

| DERS KODU <i>COURSE NUMBER</i> | DERSİN ADI <i>COURSE NAME</i> |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| | |
| | |

UYGUNDUR / APPROVED

Danışman Öğretim Üyesi/*Counselor*:

Tarih/Date:/...../.....

Öğrenci İmzası/*Student Signature*:

.....

İmza/*Signature* :

.....

- *Mezun durumda olan öğrencilere en fazla iki ders için ek sınav hakkı verilmektedir.*