
 IZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ISO 9001:2008	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi <i>Faculty of Health Sciences</i>	
		Dok. No: FR/60/20
	ÜÇ DERS SINAVI TALEP FORMU <i>STUDENT EXAM REQUEST FORM</i>	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

20...../20..... Eğitim – Öğretim Yılı Döneminde İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim – Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 24. maddesinin 7. fıkrasına istinaden aşağıda belirttiğim dersler için üç ders sınav hakkımı kullanmak istiyorum. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

I would like to use my three-course-exam right for below stated courses in during 20..... - 20..... Education Year Semester in accordance with the Paragraph 7 in the Article 24 of Associate Degree and Undergraduate Education and Examination Regulation of Izmir Katip Celebi University.

Kindly submitted for necessary action.

Sıra No <i>NUMBER</i>	DERS KODU <i>COURSE NUMBER</i>	DERSİN ADI <i>COURSE NAME</i>
1		
2		
3		

UYGUNDUR / APPROVED

Danışman Öğretim Üyesi/Counselor:

.....

İmza/Signature :

Öğrenciler eğitim süresi boyunca bir defaya mahsus talep ettikleri toplam 3 ders için ek sınav hakkı kullanabilirler.

Students have only one-off three-course-exam right for their throughout the whole training period.

Tarih/Date:

Öğrenci İmzası/Student Signature:

.....