**BEDEN EĞİTİMİ VE SPOR YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  | **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  | **DANIŞMANI** |  |
| **E-Posta** |  | **Cep Telefonu** | 0 ( ) |

Aşağıda belirttiğim derslerden 2547 Sayılı Kanunun 44.maddesinin (c) fıkrası gereğince Ek Sınav hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …./…./20…

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERSİN** | | |
| **KODU** | **ADI** | **ÖĞRETİM ELEMANI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |