**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversiteniz ………………………………….. Fakültesi ……………………………. Bölümü …………………….. numaralı azami süre sonu nedeniyle ilişiği kesilmiş öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden azami öğrenim süresi sonu ek sınav haklarından yararlanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**T.C. Kimlik No :** …../…../202…

**Telefon No :** Adı Soyadı

**E-posta Adresi :** İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SINAV HAKKI KULLANILMAK İSTENEN** | | | |
|  | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **DERSİN BAŞARI DURUMU**  (Hiç Alınmamış Ders / FF / YZ / DZ) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

Ders sayınıza göre satırları ekleyebilirsiniz.