……/…../…………

ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ

………………………………………………….. Fakültesi /Yüksekokulu Dekanlığına / Müdürlüğü’ne

Fakülteniz/Yüksekokulunuz ……………….……………………………..Bölümü/Programı …………………… numaralı azami öğrenim süresi dolan öğrencinizim. Uygulamalı derslerin nitelikleri gözetilerek, 2547 sayılı Kanunun 44-c maddesi kapsamında tanınan ek sınav hakkından faydalanmak amacıyla aşağıdaki derslerden ek sınava girebilmem için bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Ek : Transkript

Telefon:

E-posta:

Ders Kodu Ders Adı Alınan Not

Danışman Onayı

Danışmanın Adı-Soyadı

İmzası: