

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ EK SINAV BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİDB-FRM-0009
		Yürürlük Tarihi	31.12.2021
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

..... **Fakültesi/ Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu**
..... **Bölüm Başkanlığına**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz
Programı/Bölümü numaralı öğrencinizim. 20.../20.. Eğitim-Öğretim Yılı sonu itibariyle azami öğrenim süremi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerin EK Sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı

İmza

EK SINAVINA GİRECEĞİM DERSLERİN

Dersin Kodu	Dersin Adı

Not: Ek Sınav Başvuru işlemleri akademik takvime göre OBS üzerinden öğrenci tarafından yapılmaktadır. Sistem üzerinden yapılan ders ekleme-çıkarma işlemleri için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.