**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ............................. nolu öğrencisiyim. 2023-2024 Akademik Yılı BAHAR yarıyılı sonunda 2547 sayılı Kanunun 44. Maddesinin ( c ) fıkrası uyarınca ve Çanakkale Onsekiz Mart ÜniversitesiÖnlisans-Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 23/1-e maddesi gereği; aşağıda belirttiğim derslerden 15-16 Ağustos 2024 tarihleri arasında **Birinci ek sınava** ve bu sınavlardan başarılı olamadığım derslerden 22-23 Ağustos 2024 tarihleri arasında **İkinci ek sınava** katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……/08/2024

Adı Soyadı

İmza

Adres :

Tel Numarası :

**Sınava Girmek İstediğim Dersin Kodu ve Adı:**

1. .................................................................................................

2. .................................................................................................

3. .................................................................................................

4. .................................................................................................

5. .................................................................................................

6. .................................................................................................

7. .................................................................................................

8. .................................................................................................

9. .................................................................................................

10. ...............................................................................................

**Ek:** Transkript