**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI…………………………………………**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 ………………………Fakültesi…………..…………………..………………Bölümü …………………….…numaralı öğrencinizim.

Azami öğrenim süresini doldurduğum için aşağıda belirttiğim derslerden birinci ve ikinci ek sınavlara girmek istiyorum.

Gereğini, bilgilerinize arz ederim.

 ……../……../20..

Imza

 Ad/Soyad :

**Ek Sınavda Gireceğim Dersler:**

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

**Gsm :** .………………………………………………

**E-Mail :**………………………………………………..