ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
AYBÜ

AZAMİ SÜRE SONU SINAVLARI BAŞVURU FORMU

..... DEKANLIĞINA/ MÜDÜRLÜĞÜNE

KİŞİSEL BİLGİLER			
Adı, Soyadı		Sınıfı	
Öğrenci No		İletişim Numarası	
Fakülte/MYO		E-Posta Adresi	
Program		Adres	

Aşağıda belirtmiş olduğum ders/derslerden azami süreyi doldurduğum için Azami Süre Sonu Sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

… / … / 20…

İmza

DERSİN KODU	DERSİN ADI

Danışman Adı Soyadı:
Onay:

EK: Transkript Belgesi