



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığına

20..../20.... eğitim öğretim yılı güz/bahar döneminde yarıyılı sonunda azami öğrenim süresini tamamlamış bulunmaktayım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden 2547 sayılı Kanun'un 44. maddesinin (c) bendi ve Afyon Kocatepe Üniversitesinin **Önlisans ve Lisans Öğretiminde Azami Öğrenim Süreleri Sonunda Verilecek Sınav Haklarına Dair Uygulama Esasları** gereğince ek sınav haklarından faydalanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../20...
İmza

Adı Soyadı

ÖĞRENCİNİN

Numarası	
Bölümü	
Sınıfı	
Cep Telefonu No	
E-Posta Adresi	

EK SINAV BAŞVURU BİLGİLERİ

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Yürüten Öğretim Elemanı

NOT: Almadığınız veya devamsızlıktan kaldığınız dersler için EK SINAV haklarından faydalanamaz, başvuru talebinde bulunamazsınız.

EK 17- Azami Öğrenim Süreleri Sonunda Yapılacak Olan Ek Sınav Başvuru Formu

Adres: Kırkgöz Kampusu Konya Yolu Yeni Sanayi Yanı 03300 BOLVADİN

Telefon: (0 272) 612 78 61-612 78 63 **Faks:** (0 272) 612 78 62

Web: : bubfa.aku.edu.tr **E-posta** : : bubfa.aku.edu.tr