Azami Süre Sınavları Başvuru Formu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C**  **FIRAT ÜNİVERSİTESİ**  **MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ MAKİNA MÜHENDİSLİĞİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** ( Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** | |  | | | | T.C. No: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bölümü** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Programı** | | Makine Mühendisliği | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numara** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e-posta** | |  | | | | Telefon ( GSM ): | | | | | | | | | | | |
| **Adres** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  **Azami öğrenim süremi doldurmam nedeniyle ek sınavlarına girmek istiyorum. FF veya D (devamsız) notu ile kaldığım ve/veya hiç almadığım derslerin listesi aşağıdadır. Gereğini arz ederim. /07/2021**  **Adı Soyadı**  **İmza** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II – FF veya D (devamsız) ile kaldığım dersler** | | | | **Hiç almadığım dersler** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ders**  **Kodu** | **Ders Adı** |  | | **Ders**  **Kodu** | | **Ders Adı** | | | | | | | | | | |
| **1** |  |  | **1** | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **2** |  |  | **2** | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **3** |  |  | **3** | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **4** |  |  | **4** | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **5** |  |  | **5** | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **6** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **7** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **8** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **9** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **10** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **11** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **12** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **13** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **14** |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| **(Danışman adı öğrenci tarafından yazılacaktır)**  **Danışman Adı Soyadı**  **Danışman İmza** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |