

\_\_\_\_\_/DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek \_\_\_\_\_ Yüksekokulunuz \_\_\_\_\_  
Bölümü/Programı \_\_\_\_\_ sınıf ve \_\_\_\_\_ numaralı ilişiği kesilmiş/kayıtlı öğrencisiyim. Azami öğrenim süremi  
doldurduğumdan 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 44/c maddesine istinaden ve aşağıda belirttiğim haklardan  
yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Aşağıda **Açıklama** kısmında belirttiğim derslerden Azami Öğrenim Süresi Sonu Ek Sınavlara  
Katılma hakkı istiyorum.

Adres : \_\_\_\_\_

İmza  
Adı Soyadı

Cep Tel : \_\_\_\_\_

**NOT-1:** Fırat Üniversitesi Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından verilen öğrenci e-posta adresine yapılacak yazışmalar resmi  
tebligat yerine geçer.

**Bölüm/Program Başkanı Tarafından Doldurulacaktır.**

UYGUN DEĞİLDİR

UYGUNDUR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

İmza  
Unvan, Adı Soyadı

S. No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Açıklama
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

Tablonun yeterli gelmemesi halinde yeni bir sayfada devam edebilirsiniz.