

	ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI EK SINAV BAŞVURU FORMU	Doküman No	ARÜ.ÖİDB.FR.026
		İlk Yayın Tarihi	24.06.2026
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	0
		Sayfa	1/1

T.C.
ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ

..... Dekanlığına/Müdürlüğüne

20... – 20... Eğitim-Öğretim yılı dönemi sonunda azami öğrenim süremi tamamladım. **Ardahan Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği**'nin 16. maddesi ikinci fıkrası gereğince, sınava girme koşullarını yerine getirdiğim halde başarısız olduğum ve mezuniyet şartlarını tamamlamam gereken derslerim için **ek sınavlara** girebilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../202..

Ek: Transkript

Öğrencinin İmzası :
(Student Signature)

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)	
Adı-Soyadı (Name-Surname)	
Öğrenci Numarası (Student Number)	
T.C. Kimlik Numarası (Identity Number)	
Fakülte/Yüksekokul (Faculty / Collage)	
Bölüm / Program (Department)	
Telefon Numarası (Phone Number)	
e-posta (e-mail)	

Öğrencinin Katılacağı Sınav Türü: ☐ 1. Ek Sınav ☐ 2. Ek Sınav

Kontrol Tarihi :

Birim Öğrenci İşleri Kontrolü	Kontrol Eden Personel Bilgileri	İmzası

SONUÇ

EK SINAVA GİREBİLİR	EK SINAVA GİREMEZ (Nedenini Açıklayınız.)