



MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

2026-2027 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI

EK SINAV BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı:		T.C. Kimlik No:												
Fakülte:		Öğretim Türü:	Normal Öğretim			ikinci Öğretim								
Bölüm/Program:		Öğrenci No:												
Telefon No:		E-Posta:												

MİLAS VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı sonunda, azami öğrenim süresini dolduran öğrencilere verilecek iki (2) Ek Sınav hakkından faydalanarak, aşağıda belirtmiş olduğum derslerden iki ek sınav hakkı kapsamında açılan sınavlara katılmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

.../.../20....

imza

Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Başarı Durumu (Hiç Almamış, FF, FD, TT, KK)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

