**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**…………………………………. BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

 Fakültenizin ……………….. numaralı ………………………………………… Bölümü öğrencisiyim. 2022-2023 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı sonunda, azami öğrenim süresini dolduran öğrencilere verilecek Ek Sınav hakkından faydalanarak, aşağıda belirtmiş olduğum derslerden iki ek sınav hakkı kapsamında açılan sınavlara katılmak istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza :

 Adı Soyadı :

 Tarih :

Adres :

Tel :

Azami Ek Sınavına Gireceği:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |  |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** |  | **Dersin Adı** | **Başarı Durumu (Hiç Almamış, FF, FD, TT, KK)** |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |
| **32** |  |  |  |  |
| **33** |  |  |  |  |
| **34** |  |  |  |  |
| **35** |  |  |  |  |
| **36** |  |  |  |  |
| **37** |  |  |  |  |
| **38** |  |  |  |  |
| **39** |  |  |  |  |
| **40** |  |  |  |  |

**Not:** Sınava girilecek ders sayısı fazla olması durumunda birden fazla form kullanabilirsiniz.