**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON YÜKSEKOKULU MÜDÜRKÜĞÜNE**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :** **T.C. Kimlik No :**

2020 / 2021 Eğitim-Öğretim yılsonu itibariyle azami öğrenim süremi tamamladım. Aşağıda belirtmiş olduğum derslerin Ek Sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim. Tarih: …../.…/2021

İmza:

**Adres:**

**Cep Telefonu: e-posta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Dilekçenizi doldurup mavi yazan kalem ile imzalayınız. Dilekçenizi tarayıcında geçirip* [*uzaktanftryo@deu.edu.tr*](mailto:uzaktanftryo@deu.edu.tr) *adresine gönderiniz. Ayrıca ıslak imzalı dilekçenizi “Dokuz Eylül Üniversitesi Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon Yüksekokulu 15 Temmuz Sağlık ve Sanat Yerleşkesi Mithatpaşa Caddesi No:56/15****İnciraltı 35340 – İZMİR” adresine kargo ile gönderiniz. Dilekçenizin Yüksekokulumuza ulaşıp ulaşmadığını takip ediniz.0 232 4124912***