**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :** **T.C. Kimlik No :**

 “*2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunu’nun 6569 Sayılı Kanunla Değişik 44 üncü Maddesinin ( C ) fıkrası*” na istinaden 2020 / 2021 Eğitim-Öğretim yılsonu itibariyle azami öğrenim süremi tamamladım. AKTS kontrolünü yaptım. Aşağıda belirtmiş olduğum hiç almadığım, devamsızlıktan kaldığım ve başarısız olduğum tüm derslerin 2 Ek Sınavına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim. **Tarih: …../.…/2021**

**Adres:** **İmza:**

**Cep Telefonu: e-posta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |