**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ……….. nolu öğrencisiyim. 2023/2043 öğretim yılı azami süreler sonunda 12.08.2024 -23.08.2024 tarihleri arasında yapılacak olan, aşağıda belirtmiş olduğum derslerin 1. EK sınavlarına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Ek: Kimlik Fotokopisi

(Kimlik fotokopisi dilekçenin e-posta, posta/kargo yoluyla gönderilmesi halinde eklenecektir.)

**Tarih: …../08/2024**

**Adı Soyadı:**

**T.C.Kimlik No:**

**İmza:**

**Adres:**

**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. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |