



T.C.  
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ  
DÜZCE MESLEK YÜKSEKOKULU  
AZAMI SÜRE SONU EK SINAVI BAŞVURU FORMU

Düzce Üniversitesi Ön Lisans Eğitim—Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin ilgili maddeleri doğrultusunda aşağıda belirttiğim ders/derslerden **Azami Süre Sonu Ek Sınavı**'na katılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

<b>Katılacağı Sınav</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Azami Süre Sonu <u>EK-1</u> Sınavı</b>	<b>Azami Süre Sonu <u>EK-2</u> Sınavı</b>
<b>Öğrenci No</b>		
<b>T. C. Kimlik No</b>		
<b>Adı Soyadı</b>		
<b>Bölümü/Programı</b>		
<b>Öğretim Türü</b>	Normal Öğretim <input type="checkbox"/>	İkinci Öğretim <input type="checkbox"/>
<b>Cep Telefon No</b>	05	
<b>Adres</b>		
<b>Tarih</b>		
<b>İmza</b>		

**Adres:** Düzce Meslek Yüksekokulu

Uzun Mustafa Mahallesi

81010 Merkez/DÜZCE



Sınav Talebinde Bulduğum Ders/Derslerin:



Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Aldığı En Son Öğretim Elemanı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

Öğrenci Adı Soyadı  
İMZA

.....

.....

...../...../2019



Sınav Talebinde Bulduğum Ders/Derslerin:



Sıra No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Aldığı En Son Öğretim Elemanı
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			

Öğrenci Adı Soyadı  
İMZA

.....

.....

...../...../2019