



T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
Azami Öğrenim Süresi Sonu Uygulama Talebi Başvuru Formu

...../DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ

..... Bölüm Başkanlığına

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz Bölümü/Programı
..... sınıf ve numaralı öğrencisiyim.

Azami öğrenim süremi doldurduğumdan 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 44/c maddesine istinaden aşağıda belirttiğim haklardan yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. _____ / _____ / 20____

☐ Aşağıda **Açıklama** kısmında belirttiğim uygulamalı dersler için uygulama yapma hakkı istiyorum.

İmza

Adres :

Adı Soyadı

Tel :

NOT-1: Fırat Üniversitesi Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından verilen öğrenci e-posta adresine yapılacak yazışmalar resmi tebligat yerine geçer.

Bölüm/Program Başkanı Tarafından Doldurulacaktır.

☐ UYGUN DEĞİLDİR

☐ UYGUNDUR

_____ / _____ / 20____

İmza

Unvan, Adı Soyadı

S. No	Dersin Kodu	Dersin Adı	Açıklama
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Tablonun yeterli gelmemesi halinde yeni bir sayfada devam edebilirsiniz.