**ITU-TRNC EDUCATION - RESEARCH CAMPUSES**

***İTÜ-KKTC EĞİTİM ARAŞTIRMA YERLEŞKELERİ***

**DIRECTORATE OF STUDENT AFFAIRS**

***ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ***

**RE-EXAM REQUEST FORM/*SINAV AÇTIRMA İSTEK FORMU***

 **PART 1/*BÖLÜM 1*: Must be filled by the students/*Öğrenci tarafından doldurulacaktır.***

Name-Surname/*Adı-Soyadı*: ....................................................................................................

Student No/*Öğrenci No*: ................................... ID/*Kimlik No*: ...................................

Department/*Bölüm*: .................................................................................................................

Address/*Adres*: .......................................................................................................................

District/*İlçe*: ..................... Province/*İl*: ..............Post Code/*Posta Kodu*: ...........

E-Mail/*E-Posta*: .................................... Mobile/*GSM*: .........................

As a prospective graduate, I kindly request to take the re-exam of the below mentioned course(s) which held in ................... academic year and in ................... term, with regard to the ITU-TRNC Regulation for Undergraduate Programmes. Best regards.

*İTÜ-KKTC Lisans Programlarına ilişkin Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği hükümlerine göre mezuniyet aşamasında olup,* ................... *eğitim öğretim yılı* ................... *yarıyılında, aşağıda belirttiğim ders(ler)in sınavının açılmasını istiyorum. Saygılarımla arz ederim.*

Signature/*İmza*: …………………………………… Date/*Tarih*: ...../...../.....

Course(s) Code and Name / *Sınav Açılması Talep Edilen Ders(ler)in Adı ve Kodu:*

1. .................................................................................................

2. .................................................................................................

3. .................................................................................................

**PART 2/*BÖLÜM 2*: It must be filled by the Program Coordination and Directorate of Student Affairs/ *Program Koordinatörlüğü ve Öğrenci İşleri Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır.***

Confirmation and identification of the term externally opened course, exam and instructor

*Onay ve dönem harici açılacak ders(ler)in sınav ve öğretim üyelerinin belirlenmesi*:

…………………………………………………………………………………………

Comment of the Directorate of Student Affairs/*Öğrenci İşleri Müdürlüğü Görüşü:*

………………………………………………………………………………………….