**ITU-TRNC EDUCATION - RESEARCH CAMPUSES**

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

**DIRECTORATE OF STUDENT AFFAIRS**

***ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ***

**REQUEST FORM FOR THE RIGHT OF EXAM/*SINAV HAKKI 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 the right of exam without attending to the below mentioned course(s) which I have registered in ....................... academic year and in ......................... academic 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 kayıt olduğum, aşağıda belirttiğim ders(ler)e devam etmeden sınav hakkımın verilmesini istiyorum. Saygılarımla arz ederim.*

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

Course(s) Code and Name / *Sınav Hakkı İstenen Ders(ler)in Adı ve Kodu:*

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

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

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

4. .................................................................................................................................................................

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

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

......................................................................................................................................