**Öğrencinin;**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Fakülte/MYO/YO/Enstitü |  |
| Bölüm / Program |  |
| İletişim Bilgileri |  |
| **Telefon: e-posta:** |

…………………………………………….. **Bölüm Başkanlığına**

Mazeretimden dolayı sınavına giremediğim aşağıda belirtmiş olduğum ders/dersler için mazeret sınav hakkı verilmesini arz ederim.

…./…./202….

Ad Soyad:

İmza:

MAZERET SINAVI TALEBİNDE BULUNULAN DERSİN/DERSLERİN KODU VE ADI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S.N. | DERSİN KODU | DERSİN ADI | Mazeret Talebinde Bulunduğu Sınav | |
| Vize | Bütünleme |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**DİKKAT:**

1. İstenen bilgi ve belgelerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.
2. Mazeretin bitiş tarihinden itibaren **en geç beş iş günü içinde bölüm başkanlığına başvurulması zorunludur**. Bu süre içerisinde bildirilmeyen mazeretler kabul edilmez.

**İSTENEN BELGELER ( Dilekçeye ilave olarak)**

E**KLERİ:**

* Mazeret Belgesi
* Öğrenci Ders Alma Formu
* Mazeret Sınav Tarihlerini Gösterir Sınav Programı