

**... BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda kodları ve adları belirtilen derslerin ara sınavlarına ekte belgelendirdiğim mazeretimden ötürü katılmadım, bu dersler için mazeret sınavı hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Tarih** : ... / ... / 20..

**Ad Soyad** :

**İmza** :

**EK:**

1. Mazeret Belgesi

<i>(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)</i>	
<b>Öğrenci Numarası</b>	
<b>Fakülte/Enstitü/YO/MYO</b>	
<b>Bölümü / Programı</b>	
<b>Cep Telefon</b>	
<b>E-Posta Adresi</b>	
<b>Akademik Yıl</b>	
<b>Ders Dönemi</b>	<input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR

<b>MAZERET SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER</b>		
<b>Dersin Kodu</b>	<b>Dersin Adı</b>	<b>Öğretim Elemanının Adı Soyadı</b>

**DİKKAT**

\* Mazeret sınavına girecek öğrencilerimiz mazeretini belgelendirmeleri gerekmektedir.

\* Ara Sınavların Bitiminden itibaren 1 hafta içerisinde başvuru yapılmalıdır.

**Adres** : Bartın Üniversitesi Rektörlüğü  
74100 Merkez / BARTIN

**Telefon** : 0378 223 55 00  
**İnternet Adresi** : www.bartın.edu.tr  
**E-Posta** : info@bartın.edu.tr

Sayfa 1 / 1