|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | **20… / 20…** | **Güz** 🗆 **Bahar** 🗆 | | **Tarih:** …/…/ 20… |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | |
| **Adı-Soyadı** |  | | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Bölümü** |  | | **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adres** |  | | **Telefon** |  |
| ……………………………………………..………………….**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**    .............................................................................................. nedeniyle *ara sınavına* katılamadığım aşağıya çıkarmış olduğum derslerden mazeret sınavına katılmak istiyorum.  Gereğinin yapılmasına saygılarımla arz ederim.  **Ek:** Mazeret Belgesi  **Öğrenci İmzası:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **ÖĞRETİM ELEMANI** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |
| **( Uygundur)**  **.…/… /20…**  **Öğrenci Danışmanı** | | | **Not:**  \*Mazeret Sınavı sadece **‘’ Ara Sınavlar ‘’** için yapılır.  *\*Mazeret Sınavına girecek öğrencilerimiz* ***mazeretini belgelendirmeleri*** *gerekmektedir.*  *\*Ara Sınavların Bitiminden itibaren 1 hafta içerisinde başvuru yapılmalıdır.* | |
| **Not:** Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir. | | | | |