**ULUS MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:**  | **(E posta yolu ile gönderilecek dilekçelerde imza zorunluluğu bulunmamaktadır.)** |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Ders Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |

|  |
| --- |
| **MAZERET SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanının Adı Soyadı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EK:**

1. Mazeret Belgesi (Sağlık durumu kaynaklı bir mazeretin bulunması durumunda dilekçeye ilgili durumu belirten belgenin eklenmesi yeterli olacaktır.)
2. Sağlık durumu dışında yaşanan tüm mazeretler için aşağıda verilen tablonun doldurulması zorunludur.

|  |
| --- |
| **SAĞLIK DURUMU DIŞINDAKİ MAZERETLERİ BELİRTEN TABLO** |
| **Dersin Kodu ve Adı** | **Mazereti Nedeni ve Açıklaması** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |