|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TeknolojiF | | | **Mazeret Sınavı Başvuru Formu** | |
| **Akademik Yıl** | | 20…/20… | **Güz 🗆 Bahar 🗆 Yaz 🗆** | | **Tarih ..…./…..../ 20….** |

**I. Öğrencinin Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** |  | **Bölümü** |  |
| **Adı - Soyadı** |  | **GSM No** |  |
| **Adresi** |  | **e-posta** |  |
| **İmza** |  |

**II. Mazeret Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mazeret Sebebi** | | | |
|  | | | |
| **Ekte Sunulan Belge (ler)** | | | |
| **Mazeretle ilgili Belgenin Alınış Tarihi** | **Mazeret Başlangıç Tarihi** | **Mazeret Bitiş Tarihi** | **Gün Sayısı** |
| ..…./…..../ 20…. | ..…./…..../ 20…. | ..…./…..../ 20…. |  |
|  |  |  |  |

**III. Mazeret Sınavına Girilmek İstenen Ders Bilgileri**

Aşağıda belirtilen ders/derslerin mazeret sınavlarına girmek istiyorum.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Mazeret Sınavına Gireceği Ders(ler)** | | | |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Öğretim Elemanı** | **Sınav Tarihi ve Saati** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Yönetmelik gereği , öğrenciler mazeretlerini sınav tarihini takip eden 5 (BEŞ) iş günü içerisinde yazılı olarak ÖĞRENCİ İŞLERİNE bildirmelidir. Süresi içinde bildirilmeyen mazeretler işleme alınmayacaktır**

**\*Mazeretle ilgili belge(ler) (Sağlık raporu, Resmi görevlendirme v.b.) ile ÖBYS’deki sınav programı bu dilekçe formuna MUTLAKA EKLENECEKTİR. Aksi taktirde mazeret dilekçesi işleme alınmayacaktır.**