



MAZERET SINAVI BAŞVURU FORMU

Tarih : ___/___/___

DEKANLIK MAKAMINA

Fakültemizin _____ Mühendisliği Bölümü'nde öğrenciyim. Sağlık sorunlarım nedeniyle aşağıda belirtmiş olduğum derslerin ara sınavlarına giremedim. Mazeret sınavına alınmam için gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza
Ad Soyad

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

| | |
|-----------------------------|--|
| Numara | |
| Ad Soyad | |
| Bölüm | |
| Telefon (Cep ve/veya sabit) | |
| E-Posta | |
| Adres | |

DERSLER

| | | | |
|------------------|--|--------------|-------------|
| Ders Kodu ve Adı | | Sınav Tarihi | ___/___/___ |
| Ders Kodu ve Adı | | Sınav Tarihi | ___/___/___ |
| Ders Kodu ve Adı | | Sınav Tarihi | ___/___/___ |
| Ders Kodu ve Adı | | Sınav Tarihi | ___/___/___ |
| Ders Kodu ve Adı | | Sınav Tarihi | ___/___/___ |

Ek : Rapor