Tarih:

|  |
| --- |
| **Mazeret Sınavları Başvuru Formu** |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Bilgileri** |
| No |  |
| Adı, Soyadı |  |
| Program Adı |  |
| Programı | ☐ Yüksek Lisans (TEZSİZ) ☐ Yüksek Lisans (TEZLİ) ☐ Doktora |
| İletişim Bilgileri(e-posta, tel.) | e-posta :Telefon : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gerekçe\*** | Mazeret belirtilerek belgelenmeli (Sağlık Raporu vb.)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sınav/Ders Adı** | **Yapılan Sınavın Tarihi** | **Dersi Okutan Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Yukarıda belirtilen gerekçe belgelendirilmelidir.*

Ekte sunulan mazeretim nedeniyle listede belirtilen derslerin mazeret sınavlarına katılmayı talep eder, gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Ad, Soyad:** |  |
| **İmza:** |  |