Bölümünüz …………………… numaralı öğrencisiyim. ……… / ……… Eğitim-Öğretim yılı ……………… dönemin de aşağıdaki tabloda mazereti belirtilen dersin vize mazeret sınavına girmek istiyorum. İlgili belgeler ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| ADRES :TELEFON :E-POSTA : | ….. / ….. / …..(Adı Soyadı – İmza) |
| ADI SOYADI |  |
| BÖLÜMÜ |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI |  |
| SINIFI |  |
| ÖĞRETİM TÜRÜ | 🗆 1.Öğretim 🗆 2.Öğretim |
| MAZERETİ | 🗆 Rahatsızlık 🗆 Sınavların Çakışması 🗆 DGS Ek Kontenjan🗆 Diğer (Belirtiniz): …………………………………………. |
| EK | 🗆 Rapor 🗆 Sınav Programı |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **Rapor Tarihi** | **Rapor Süresi** | **Mazereti Talep Edilen Dersin Sınav Tarihi** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Veren Öğretim Üyesi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |