**MAZERET SINAVI FORMU**

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı : | | | | |
| TC Kimlik No : | | | | |
| Öğrenci No : | | | | |
| Bölümü : | | | | |
| Maliye | İşletme | İktisat | Uluslararası İlişkiler | Siyaset Bilimi ve Kamu Yönetimi |
| Maliye İÖ | İşletme İÖ | İktisat İÖ | Uluslararası İlişkiler İÖ | Siyaset Bilimi ve Kamu Yönetimi İÖ |

**Mazeret Gerekçesi\***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Yukarıda belirttiğim gerekçe nedeniyle aşağıdaki ders/derslerden mazeret sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**Tarih**

**İmza**

**Ek:** Gerekçenin Belgesi

**İletişim Bilgileri**

|  |
| --- |
| Adres : |
|  |
| Telefon : |
| e-posta : |

**Mazeret Sınavına Katılmak İstediği Ders Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** | **İlan Edilen Tarih/Saat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Sağlık nedeniyle mazeret sınavına girme taleplerinde dilekçenin, Sağlık Raporu ile birlikte rapor süresinin bitişini izleyen 3 iş günü içinde verilmesi gerekir.**