**………………………………….………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**KONU: MAZERET SINAVI**

Bölümünüz ….…………. numaralı öğrencisiyim.

Rahatsızlığım nedeniyle …………………………………..………………………… Sağlık Ocağından / Hastanesinden verilmiş olan rapor ilişiktedir. Raporlu olduğum günlerde yapılan ve sınavına giremediğim aşağıdaki derslerden mazeret sınavına girmek istiyorum

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ……/…../20….

 ………………………………………………………….

 **Adı Soyadı/ İmza**

Adres: ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..

Tel: …………………………………….

**Mazeretim Nedeniyle Giremediğim Sınavlar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.No | Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Öğr. Elemanı |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Ek: Rapor**