|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |

20…-/20…Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar döneminde ………………………………. nedeniyle aşağıda kodu ve adı belirtilen dersin ara sınavına giremedim. Bu derslerin mazeret sınavına girebilmem hususunda;  Bilgilerinize arz ederim.Tarih: …./.…/20..…  İmza**Adres:****Telefon/e-posta:****Ek:** Sağlık Raporu (…. sayfa) Diğer: ……………………..……………. (…. sayfa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders Kurulu Başkanı** | **Ders/Ders Kurulu Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** | **Sınıfı** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UYGUNDUR**…./…./20...**Eğitimden Sorumlu Dekan Yardımcısı****Açıklamalar:****Mazeret sınavı ve mazeret halleri:**1. Haklı ve geçerli nedenlerle sınavlara giremeyen öğrencilerin, mazeretlerini mazeret bitim tarihinden itibaren takip eden **3(üç) iş günü** içerisinde ilgili bölüme yazılı olarak bildirmeleri gerekir. Mazeretleri ilgili yönetim kurulunca kabul edilenler, sınav hakkını Yönetim Kurulu tarafından belirlenen mazeret sınav tarihlerinde kullanırlar.
2. Ara sınav dışındaki sınavlarda mazeret sınavı uygulanmaz.
3. Mazeret sınavları için ikinci bir mazeret sınav hakkı verilmez.

Öğrenciler sağlıkla ilgili mazeretleri nedeni ile rapor aldıkları takdirde bu süre içinde sınavlara giremezler ve bu süre içinde sınava giren öğrencilerin sınavı geçersiz sayılır. |