

..... İL/İLÇE
..... [ÜNİVERSİTE ADI] REKTÖRLÜĞÜNE /
[FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL] DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Mazeret sınavı talebi

Öğrenci Bilgileri: Ad Soyad: [_____] · T.C. Kimlik No: [_____] · Öğrenci No: [_____] ·
Program: [Fakülte/Yüksekokul, Bölüm/Program] · Sınıf: [__].

Sınav Bilgisi: [Ders Adı] dersinin [vize/final/bütünleme/quiz] sınavı [.../.../20....] tarihinde yapılmış olup, [ani sağlık sorunu/ulaşım engeli/yakın vefatı/resmî görev vb.] nedeniyle sınava katılamadım.

Gerekçe ve Belgeler: Mazeretime ilişkin [sağlık raporu/olay tutanağı/görevlendirme yazısı/seyahat iptal belgesi vb.] eklenmiştir. Yönetmelikte öngörülen süre içinde başvuru yapılmaktadır.

Talep: İlgili ders/dersler için mazeretimin kabulü ile mazeret sınavı hakkı tanınmasını; sınav tarihinin tarafıma bildirilmesini arz ve talep ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Öğrenci]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Öğrenci No : _____

Bölüm/Program : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Sağlık raporu/olay tutanağı/görevlendirme yazısı (varsa)
- 2) Sınav çağrı/duyuru belgesi (jüriden/öğretim elemanından) (varsa)
- 3) Öğrenci belgesi/kimlik fotokopisi
- 4) Diğer destekleyici belgeler