NİZİP EĞİTİM FAKÜLTESİ
……BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Tarih:

Öğrenci Bilgileri:

Adı Soyadı:…….

T.C. Kimlik Numarası:……..

Öğrenci Numarası:…….

Lisans Programının Adı: ……....

Sınıfı:…… …

Cep Telf. No:……..

E posta adresi:……

……. 202.... tarihleri arasında yapılan aşağıda belirtilen dersin/derslerin ara sınavına mazeretim sebebiyle giremediğim mazeretime ilişkin kanıt belgeleri ekte sunulmuştur. Sınav hakkı verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

EK: ……

Sıra No	Giremediği Dersin Kodu ve Adı	Ara Sınav Tarihi	Ara Sınav Saati	Mazereti
1				
2				
3				
4				

1.) Öğrencinin sağlık sorunları nedeniyle mazeretli sayılabilmesi için hastalığını sağlık kurum ve kuruluşlarından aldığı bir raporla belgelendirmesi gerekmektedir.
2.) Sınava giremeyen öğrenci, mazeret sınavına girmek istediği ders veya dersleri belirten dilekçeyi mazeretini gösteren belgelerle sınavı izleyen beş iş günü içinde Bölüm Başkanlığına bildirir.
3.) Ara sınavların mazereti yapılır.