

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:.....

..... 2025 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.