**…. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda kodları ve adları belirtilen derslerin ara sınavlarına ekte belgelendirdiğim mazeretimden ötürü katılamadım, bu dersler için mazeret sınavı hakkımı kullanmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

**EK:**

1. Mazeret Belgesi

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  | [ ]  Örgün Öğretim | [ ]  İkinci Öğretim |
| **Bölümü** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Ders Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |
| [ ]  **Tebligatın e-posta olarak gönderilmesini kabul ediyorum.**  |
| [ ]  **6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aydınlatma metnini okudum.** |

|  |
| --- |
| **MAZERET SINAV HAKKINI KULLANMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| **Sınav Tarihi** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Sorumlusu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarıda adı geçen öğrencinin rahatsızlığı nedeniyle belirtilen tarihlerde sınavına giremediğini **beyan ettiği ders/dersler dışında başka bir sınavı** bulunmamaktadır.

|  |
| --- |
| **Danışman** |
| **Tarih** | **Ad Soyad** | **İmza** |
| … / … / 20.. |  |  |