|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | 20.... /20.... | **Yarıyıl** |  Güz  |  Bahar  |  Yaz |
| **Fakülte** | Sağlık Bilimleri Fakültesi | **Öğrenci No** |  |
| **Bölüm** |   | **Cep. Tel.** |  |
| **Ad Soyad** |   | **E-Mail** |  |
| **Mazeret Gerekçesi** |  Hastalık | Yakınlarından Birinin Vefatı  | Görevlendirme |  Diğer  |

**Mazeret Sınavına Kalan Ders**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Günü** | **Sınav Saati** | **Dersin Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Çap yapılan bölüm veya diğer bölümlerden alınan ve sınavına girilen ders** (Diğer bölümlerden ders almadıysanız veya çap öğrencisi değilseniz bu tabloyu boş bırakınız.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Günü** | **Sınav Saati** | **Dersin Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin İmzası\*** | **Fakülte Onayı** |

***\****Kayıt sırasında bildirdiğim adresle birlikte yukarıda belirttiğim e-posta adresine yapılacak tebligatların da Tebligat Kanunu’na göre tarafıma yapılmış sayılacağını kabul ve beyan ederim.

**EKLER:**

1- Mazeret Belgesi

2- Dönem içi aldığı dersleri gösterir belge

3- Her iki bölümün sınav programı (Çap veya diğer bölümlerden ders alanlar içindir.)

*Yukarıda seçilen mazeretin belgelenmemesi halinde başvurular kabul edilmeyecektir.* ***Öğrenci*** *Mazeretli olduğu günlerde hiçbir dersin Yılsonu (Final) sınavına giremez.*