**I – ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bölüm/Program** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Mail** |  |

**II – İSTEK VE BEYAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mazeret Talebinde Bulunulan Ders Bilgileri** | | |
| **Sıra No** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **MAZERET NEDENİ : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  Bu mazeretim nedeniyle yukarıda belirtilen ders/derslerden Mazeret Sınavına girebilmem hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.  **Ek:**  1-Mazeret Belgesi ( Ekran görüntüsü, Sağlık raporu Vb.)      …../…../2021  Öğrenci Adı Soyadı  İmza | | | |