

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
İLÂHİYAT FAKÜLTESİ
(Mazeret Sınavı Başvuru Formu)

İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin numaralı öğrencisiyim. Aşağıda nedenlerini belirttiğim dersin/derslerin mazeret sınavına girebilmem için gereğini arz ederim.

.../.../201...

(Adı Soyadı, İmza)

Adı Soyadı		Öğrenci No	
TC Kimlik		Sınıf	Gündüz <input type="checkbox"/> Gece <input type="checkbox"/>
e-Posta		Telefon No	

SINAVA GİREMEME GEREKÇESİ :

- () Sağlık Nedeniyle (Usulüne uygun alınmış hekim raporu eklenecek)
- () Ek Kontenjan/Yatay Geçiş nedeniyle geç kayıt yaptırmak.
- () Üniversitenin spor, kültürel vb. faaliyetlerine görevli olarak katılmak.
- () Birinci derece yakınımın vefatı / ameliyatı / hastalığı / kazası (Varsa belge eklenecek)
- () Aldığı derslerin sınav saatlerinin çakışması (Derslerin adları arka sayfaya yazılacak)
- () Günde üçten fazla dersin sınavının olması (Derslerin adları arka sayfaya yazılacak)
- () Diğer nedenler (Açıklama).....

.....

.....

MAZERET SINAVI TALEP EDİLEN DERSİN / DERSLERİN				
Kodu	Dersin Adı	Sınav Tarihi	Sınav Saati	Dersin Öğretim Üyesi
		.../.../201.	... : ...	
		.../.../201.	... : ...	
		.../.../201.	... : ...	
		.../.../201.	... : ...	
		.../.../201.	... : ...	
		.../.../201.	... : ...	
		.../.../201.	... : ...	

MAZERET SINAVINA GİRMESİ UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR
DEKAN YRD. / BÖLÜM BAŞKANI

.../.../201...

(Adı Soyadı, İmza)