**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.

 …./…./202…

 (Adı Soyadı, İmza)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Öğrenci No |  |
| TC Kimlik |  | Sınıf |  |  Gündüz Gece |
| e-Posta |  | Telefon No |  |

**SINAVA GİREMEME GEREKÇESİ :**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **MAZERET SINAVI TALEP EDİLEN DERSİN / DERSLERİN** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** | **Dersin Öğretim Üyesi** |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |
|  |  | …./…./202. | …. : …. |  |

**MAZERET SINAVINA GİRMESİ UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR**

**DEKAN YRD. / BÖLÜM BAŞKANI**

…../…../202…

(Adı Soyadı, İmza)