



MAZERET SINAVI DİLEKÇESİ

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ADI SOYADI (Name Surname) | ÖĞRENCİ NO (Student No) |
| FAKÜLTESİ (Faculty) | TC KİMLİK NO (Identity no) |
| BÖLÜMÜ (Department) | Cep Telefonu (Cell Phone) |
| E-Posta (E-mail) | Ev Telefonu (Phone) |

.....Fakültesi/Yüksekokulu
Bölümü Numaralı öğrencisiyim. Mazeretim sebebi ile giremediğim aşağıda belirtilen dersin **mazeret sınavına** girebilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES
(Addresses)

Tarih
(Date)

İmza
(Signature)

| Ders Kodu | Dersin Adı | Ders Saati | | Dersin Kredisi |
|-----------|------------|------------|----------|----------------|
| | | Teorik | Uygulama | |
| | | | | |

- Mazeret sınavı ilgili yönetim kurulunca kabul edilen haklı ve geçerli bir sebeple sınavlara katılmayan öğrenciler için açılan sınavdır. Mazeret sınav hakkı, sadece ara sınavlar için verilir.
- Sağlık mazeretinin kabulü için, sağlık raporunun, Gazi Üniversitesi sağlık kurumlarınca verilmesi veya diğer resmi sağlık kurumlarından alınmış olan sağlık raporlarının, Gazi Üniversitesi sağlık kurumlarınca tasdik edilmesi gereklidir. Sağlık raporunun, rapor süresinin bitiminden sonra en çok yedi gün içinde tasdiki ve idareye verilmesi zorunludur.
- Başvuru ilgili fakültenin öğrenci işlerine yapılacaktır.