

# EĞİTİM FAKÜLTESİ

# ………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA,

# …../…../202..

…………..-………. akademik yılı …………………yarıyılında sağlık problemlerim nedeniyle aşağıda belirtilen dersin/derslerin ara sınavına/yıl sonu sınavına katılamadım. Bu nedenle mazeret sınavına alınabilmem hususunda gereği için arz ederim.

Adı Soyadı:

Öğrenci numarası:

Programı:

Cep telefonu:

T.C. kimlik numarası:

Danışmanının adı soyadı:

Raporlu olduğu tarih aralığı:

İmza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin kodu: | Dersin Adı: | Dersin Şubesi: | Dersin Sorumlusu: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |