

Form 7: Mazeret Sınavı Başvuru Formu



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

T.C. Kimlik No : _____ **Bölümü** : _____
Adı Soyadı : _____ **Tel. No** : _____
E-posta : _____ **Tarih** : _____

EKLER: Mazeret Belgesi (İlgili belge mazeretin başlangıcı dâhil üç iş günü içerisinde teslim edilmelidir.)

*Süresi içinde bildirilmeyen mazeretler geçersiz sayılacaktır.

Mazeret Nedeni

- () Sağlık () Askerlik () Sınav Çakışması
() Bir günde üçten fazla dersimin sınavı olması
() Diğer : _____

Mazeret Sınavı Talep Edilen Dersler				
Ders Kodu	Ders Adı	Dersin Öğretim Elemanı	Sınav Tarihi	Sınav Saati

Yukarıda belirtilen derse/derslere ilişkin mazeret sınav hakkı verilmesini istiyorum.

Bilgilerimin eksik, gerçeğe aykırı olması ve raporlu olduğum tarih içerisinde başka bir sınava girmem durumunda, **başvurumun geçersiz sayılarak**, hakkımda disiplin ve diğer kanuni işlemlerin yapılacağını bildiğimi beyan ederim.

ÖĞRENCİ İMZASI