|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logoo | **ARA SINAV MAZERET FORMU** | Doküman No  | KU.FR.19 |
| Yayın Tarihi | 22.04.2022 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

|  |
| --- |
|  **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA** Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi öğrencisiyim. .................................................................... .................................................................... mazeretim nedeniyle aşağıda verilen derslerin ara sınavlarına giremedim. Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 12. Maddesi uyarınca mazeret sınavına girmek istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. **Tarih:** ......../......../202..... **İmza:**  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Eğitim Öğretim Yılı** | 202...... – 202...... |
| **Ek** (Sağlık Raporu vb belge belirtiniz) |   |
|  |
|  | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Girilemeyen Ara Sınav Tarihi** |
| **1-** |  |  | ........./........./202..... |
| **2-** |  |  | ........./........./202..... |
| **3-** |  |  | ........./........./202..... |
| **4-** |  |  | ........./........./202..... |
| **5-** |  |  | ........./........./202..... |
|  **Varsa Açıklamanız:**  |

**Not:** **Ara Sınav Mazeret Formu** eksiksiz doldurulduktan sonra Diş Hekimliği Fakültesi **Öğrenci İşleri Birimi**’ne verilecektir.